

新竹市 113 年度防制學生藥物濫用「漆彈反毒宣戰」實施計畫

一、依據：教育部新竹市聯絡處暨學生校外生活輔導會「防制學生藥物濫用工作」實施計畫。

二、計畫目的：

藉由活動過程配合教育部推動防制學生藥物濫用工作，持續加強宣導學子對於毒品害處的認知及反毒的信念，透過辦理活動以宣導毒害一生，結合各式文宣資料以強化反毒認知及對於新興毒品之認識與預防，進而深化反毒意識，落實拒毒宣導，以維護學生健康，營造友善校園。並透過共同進行「漆彈反毒宣戰」宣誓展現推動反毒工作的決心。

三、參加對象(人數)：

- (一)本市各級學校春暉等公益相關服務性社團學生並由所屬學校師長偕同參加、教官(校安)及老師、諮詢團團員(春暉志工)。
- (二)歡迎市府相關局處(網絡服務單位)人員參加。
- (三)活動總人數 60 人(含工作人員)，屆時依實際人數辦理及執行。

四、主辦單位：

- (一)指導單位：教育部。
- (二)承辦單位：新竹市學生校外生活輔導會。
- (三)協辦單位：新竹市政府教育處、救國團新竹團委會。

五、實施時間：113 年 11 月 21 日(星期四)，行程內容包含漆彈定點射擊體驗、分組水晶彈對抗賽及手工麻糬製作，課程時間配合天候狀況彈性調整(如附件 1)。

六、地點：神農渡假農場(苗栗縣三灣鄉內灣村小份美 12 號)。

七、參加學生需經家長同意，並請各校於 113 年 11 月 7 日(星期四) 1200 時前，將參加學生報名表(可編輯之電子檔如附件 2)及家長同意書(掃描檔如附件 3)逕傳本會承辦人，另隨隊師長免繳家長同意書。

八、參加學生於活動期間，由本會辦理意外保險事宜。

九、經費：本活動所需經費由執行防制學生藥物濫用工作經費列支，參加學生免繳相關活動費用。

十、一般規定：

- (一)報名學生所屬學校師長須派 1 員隨隊。
- (二)因活動總人數 60 人(含工作人員)，繳交報名表後，參考繳交順序及人數等，由主(承)辦單位決定是否參加。
- (三)活動時須穿著請穿著所屬學校制服(或體育服)及運動鞋。
- (四)活動當日請各校惠予參加人員公(差)假。

十一、承辦人及連絡電話：

新竹市學生校外生活輔導會何偉華，電話：03-5728585/電子郵件 tde8585@gmail.com。

十二、本計畫如有未盡事宜，得另行補充修訂之。

新竹市 113 年度防制學生藥物濫用「漆彈反毒宣戰」活動行程表

日期	113 年 11 月 21 日(星期四)	
地點	神農渡假農場(苗栗縣三灣鄉內灣村小份美 12 號)	
時間	課程內容	備註
0800-0830	集合報到	水源地公車站
0830-0930	專車-啟程出發	
0930-0940	開訓典禮	
0940-1040	防制學生藥物濫用-專題講座	
1040-1140	漆彈定點射擊及分組對抗體驗	
1140-1430	午餐 DIY 暨交流時間	素食另備
1430-1500	分組討論及心得分享	
1500-1510	結訓典禮	
1510-1610	專車-踏上回程	
1610	平安賦歸	水源地公車站

新 竹 市 學 生 校 外 生 活 輔 導 會 學 生 活 動 家 長 同 意 書 暨 安 全 切 結 書

誠摯歡迎!貴子弟參與新竹市學生校外生活輔導會(以下稱本會)於113年11月21日所辦理之「漆彈反毒宣戰」活動，藉以進而深化反毒意識，落實拒毒宣導；茲因部分課程內容具專業與風險性，尚祈酌量貴子弟身心狀況，並保證貴子弟絕無心臟病、氣喘病、高血壓等慢性疾病、癲癇症、漢生症、精神疾病、衛生福利部公告之法定傳染病(如開放性肺結核…等不適宜激烈運動之病症)、施用毒品危害防制條例第 2 條所稱之毒品及懷孕等情事，均不得報名。如隱匿不報而於活動中致生事故，概由貴子弟及其法定監護人(家長)自負一切法律責任。而在報到後，經本會發現有不得報名之病症者，本會將有權取消參與活動之資格。

活動期間，如因天災或有不可抗力之因素或有不可歸責於本會之事由，而肇生危安而有傷亡情事，概由活動廠商辦理保險理賠事宜外，恕本會及直屬上級機關均不負責相關損失及賠償；如有任何問題，請隨時賜電，電話 03-5728585 新竹市學生校外生活輔導會何偉華助理。

法定監護人 (學生家長)	姓名(簽章)	身分證字號	聯絡方式
			住址： 電話：
當事人 (參加學生)	姓名(簽章)	身分證字號	聯絡方式
			住址： 電話：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

新 竹 市 1 1 3 年 度 防 制 學 生 藥 物 濫 用 「 漆 彈 反 毒 宣 戰 」 活 動 報 名 表

學校	姓名 (師長及學生 電話)	生日 (西元紀年)	身份證字號	緊急聯絡人	葷素 (勾選 V)	備考
				保險受益人 姓名及電話		
真棒高中 (範例)	李真行 0912-345678	2000/05/07	Q123456789	李大年	<input checked="" type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	隨隊 師長
				李大年 03-1234567 0987-654321		
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	學生 1
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	學生 2
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	學生 3
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	學生 4

備註：

1. 請各校於 113 年 11 月 7 日 (星期四) 1200 時前，將參加人員報名表逕送本會承辦人。
2. 學生基本資料請確實填妥，以利辦理保險事宜。
3. 報名學生所屬學校師長須派 1 員隨隊。
4. 請各校完成家長同意書暨安全切結書並注意個資保密。
5. 因活動總人數 35 人(含工作人員)，繳交報名表後，參考繳交順序，由主(承)辦單位決定是否參加。
6. 檔案請寄電子郵件 tde8585@gmail.com。