

109 年教育部體育署 救生員訓練簡章暨 契約

指導單位：教育部體育署

主辦單位：中華民國水中運動協會

承辦單位：屏東水中教練團

訓練時間：109 年 10 月 12 日(一)至 109 年 10 月 24 日(六)

訓練地點：屏東市國民訓練中心游泳池(屏東市勝利東路 50 號)

目 錄

| | |
|-----------------------|----|
| 一、報名資格 | 3 |
| 二、重要日期 | 3 |
| 三、報名日期 | 3 |
| 四、簡章公告 | 3 |
| 五、報名手續 | 3 |
| 六、訓練日期、時間、地點、師資 | 4 |
| 七、緊急應變計畫 | 7 |
| 八、救生員結訓測驗 | 7 |
| 九、收退費基準 | 7 |
| 附表一 報名表 | 8 |
| 附表二 健康諮詢表 | 9 |
| 附表三 訓練契約書 | 10 |
| 附表四 體格檢查證明 | 11 |
| 附表五 繳費證明 | 12 |

一、報名資格：

1. 依據教育部體育署與救生員訓練機構約定事項規定，參訓者願依教育部體育署救生員訓練機構約定事項規定接受訓練，立有切結書，得參加本次救生員訓練。
2. 結訓取得訓練證明，如欲報名救生員檢定須注意下列事項，依據教育部體育署救生員資格檢定辦法第五條規定，應檢人曾犯下列罪名之一且經法院判決確定者，不得參加教育部體育署救生員之檢定：
 1. 犯傷害罪章。但其屬過失犯，不包括之。
 2. 犯中華民國刑法第二百九十四條之遺棄罪。
 3. 犯妨害性自主罪章、妨害風化罪章及妨害自由罪章之罪。
 4. 犯毒品危害防制條例之罪。
 5. 犯殺人罪。

二、重要日期

| 事項 | 日期 | 備註 |
|------|---------------|------------------------|
| 簡章公告 | 即日 | 網路公告 |
| 報名 | 10/1 止 | 限額 30 名，逾期不予受理 |
| 報到 | 10/12 | 18:00 攜帶個人泳具至運動中心室外游泳池 |
| 入訓測驗 | 10/12 | 自行購票進入，另繳水考費 200 元 |
| 結訓測驗 | 10/24 | 各單項、綜合測驗 |
| 證書發放 | 10/29 | 可自取或郵寄 |

三、報名日期

即日起至 **10 月 1 日**，**限額 30 名**，以郵戳為憑，逾期不予受理。受理報名人數若不足 25 人，則取消本次訓練活動並全額退費(如跨行則扣除手續費或郵資)。

四、簡章公告

報名簡章以網路方式公告，網址如下：

中華民國水中運動協會：<http://www.cmas.tw>

五、報名手續

(一) 報名一律採通訊方式辦理，報名資料未齊全者，不予受理報名，亦不退件，郵件寄出三天後，可來電詢問報名編號或是否報名完成。

(二) 請以正楷詳細填寫簡章所附報名表等資料(附表一)，浮貼本人最近三個月內二吋脫帽正面半身相片，照片背面請書寫姓名以免遺失；共一式二張、身分證正面與反面影本各一份，貼妥於報名表。

(三) 報名費可用臨櫃匯款、ATM 轉帳方式，匯款帳號：臺灣土地銀行枋寮分行 126005013007-鍾永貴，報名費合計為：**新台幣六千元整**。

(四) 報名所需各項資料表依下列順序整理並固定後，平放裝入信封後，以掛號方式郵寄至【925 屏東縣新埤鄉新埤村新建路 130 號 鍾永貴收】，請將下列資料依順序裝袋，以迴紋針夾於左上方，順序如下：

1. 報名表
2. 健康諮詢表
3. 體檢表(醫療機構三個月內)
4. 服務契約書
5. 匯款收據或資料證明

六、訓練日期、時間、地點

| 日期 星期 | 時間 | 科目 | 課程內容 | 授課教練 | 地點 | 備註 |
|--------------|-------------------|---|---|------------|-----|----------------|
| 10/12 (一) | 1800 ~ 2200 | 1.基本救生(2H) 2.救生概論(2H) | 1.基本救生 2.救生概論 | 鍾永貴 教練團 | 游泳池 | |
| 10/13 (二) | 1800 ~ 2200 | 救生游法(4H) | 1 抬頭捷泳 2.抬頭蛙泳 | 鍾永貴 教練團 | 游泳池 | |
| 10/14 (三) | 1800 ~ 2200 | 救生游法(4H) | 1.側泳 2.基本仰泳 3.基本潛泳 | 鍾永貴 教練團 | 游泳池 | |
| 10/15 (四) | 1800 ~ 1200 | 自救及求生(4H) | 1.漂浮 2.韻律呼吸 3.踩水 4.抽筋處理 5.浮具製作 6.藉物待援 7.求生游泳 | 薛迪宏 教練團 | 游泳池 | 攜帶 長袖 衣褲 |
| 10/16 (五) | 1800 ~ 2200 | 1.入水法(2H) 2.防衛法(2H) | 1.靜入式。2.跑跳式。3.平跳式。 4.跨步式。5.打樁式。 1.逆退法 2.單手推離 3.單腳壓離 4.潛避 5.防衛兼帶人 | 李豐林 教練團 | 游泳池 | |
| 10/17 (六) | 0800 ~ 1700 | 1.性別平等教育(1H) 2.法律常識(1H) 3.水域安全常識(4H) 4.急救(學科 2H) | 1.性別平等意識，性侵害或性騷擾因應與創傷。 2.水上安全相關法律常識。 3.水域安全常識。 4.急救 | 陳恭維 教練團 | 教室 | |
| 10/18 (日) | 0800 ~ 1700 | 基本救命術(8H) | 1.CPR 2.AED 3.復甦姿勢 4.異物梗塞處理 5.創傷處置。 | 武浪 教練團 | 教室 | |
| 10/19 (一) | 1800 ~ 2200 | 1.接近法(2H) 2.解脫法(2H) | 1.緊急停游 2.正面 3.背面 4.側面 5.水中 6.水底。 1.抓腕解脫 2.正面抱頭解脫 3.正面纏頸解脫 4.背面纏頸解脫 5.雙溺者解脫 | 李豐林 教練團 | 游泳池 | |
| 10/20 (二) | 1800 ~ 2200 | 1.帶人法(2H) 2.起岸法(2H) | 1.藉物帶人 2.抓髮帶人 3.抓腕帶人 4.仰式帶人 5.固定帶人 6.乏泳帶人 7.雙救者帶人 8.雙溺者拖帶 1.單人起岸 2.扶拖法 3.消防員式 | 呂律緯 教練團 | 游泳池 | |

| | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------------|-------------------------------|------------|-----|
| 10/21 (三) | 1800 ~ 2200 | 1.起岸法(2H) | 4.馬蹬式 5.直拉式 | 呂律緯 教練團 | 游泳池 |
| | | 2.假人拖帶(2H) | 假人拖帶練習 | | |
| 10/22 (四) | 1800 ~ 2200 | 頸椎傷害處理 (器材救援 4H) | 1.轉身固定法 2.搬運法 | 薛迪宏 教練團 | 游泳池 |
| 10/23 (五) | 1800 ~ 2200 | 拋繩救援 (器材救援 4H) | 1.拋擲方式 2.收繩方式 3.救援方式 | 呂律緯 教練團 | 游泳池 |
| 10/24 (六) | 0800 ~ 1700 | 急救(術科 4H) | 1.心肺復甦術 2.異物哽塞處理 3.復甦姿勢 | 陳恭維 教練團 | 游泳池 |
| | | 測驗(4H) | 各單項、模擬救溺、綜合測驗 | 甄審委員 | |

教練團：

| 姓名 | 性別 | 科目 | 相關證照 | 教練資格 |
|---|----|------------|---|------|
|  姓名：鍾永貴 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |
|  姓名：陳恭維 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |

| | | | | |
|---|----|------------|--|----|
|  姓名：薛迪宏 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |
|  姓名：李豐林 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |
|  姓名：武浪 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |
|  姓名：呂律緯 | ■男 | ■學科 ■術科 |  | 教練 |

七、訓練緊急應變計畫

緊急應變計畫：

1. 游泳池訓練安全警戒方案：

本次訓練經游泳池同意借用場地，該泳池已配置足額救生員，可隨時運用現場救生圈、救生桿鉤支援戒護任務，另本會本次授課及協助教練均具有救生員以上資格亦可支援戒護，安全無虞。

2. 鄰近後送醫院規劃：

衛生福利部屏東醫院

電話：(08)7363011

地址：屏東市自由路 270 號

八、救生員結訓測驗

| 測驗科目 | 測驗內容 | 備考 |
|------|-------------|----|
| 學科 | 救生概論、水域安全常識 | |
| 結訓測驗 | 各單項、綜合、急救測驗 | |

九、收退費基準

1. 開課前 5 日，退還 100%報名費。
2. 開課前 3 日，退還 75%報名費。
3. 開課當日，不予退還。

十、其他注意事項

1. 訓練期間請自行購票進入泳池參訓，報名費不包含 BLS 證照費。
2. 報名學員之各項資料表件如有偽造、變造、假冒、冒用或不實者，取消訓練資格，並應負法律責任。
3. 訓練期間如遇重大天然災害、災害管制發佈等或其他不可抗力因素，得由本會決定訓練停止或延期，並於網站公告。
4. 本訓練如有未盡事宜，另行公告、通知補充之。
5. 如有其他疑問請電中華民國水中運動協會 0932977946 鍾永貴。

附表一 報名表

教育部體育署救生員訓練機構報名表

| | | |
|---|---|---|
| 姓名： | 護照英文姓名： | *請浮貼一式二張 本人三個月內兩吋 脫帽半身相片，照片 背後請寫上中文姓 名，以免遺失 |
| 出生年月日： 年 月 日 | | |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | |
| 身分證字號： | 學歷： | |
| LINE ID: | 血型： | |
| E-MAIL: | | |
| 通訊地址：□□□-□□ | | |
| 聯絡電話（為了您的權益，請確實填寫手機號碼，以便簡訊通知聯絡） 電話： 手機： | | |
| 緊急連絡人姓名： | 電話： | 關係： |
| 【身分證影本正面】（浮貼） | 【身分證影本反面】（浮貼） | |
| | | |
| 報名救生訓練檢附資料 | 審查結果 | 審查人員簽章 |
| <input type="checkbox"/> 1. 報名表。 <input type="checkbox"/> 2. 訓練契約書 <input type="checkbox"/> 3. 身體狀況調查表切結書。 <input type="checkbox"/> 4. 體檢表(三個月內醫療機構) <input type="checkbox"/> 5. 匯款單據 | <input type="checkbox"/> 合於報名資格，准予報名。 <input type="checkbox"/> 報名資格不符，不准報名。 <input type="checkbox"/> 資料不齊，須補件。 <input type="checkbox"/> 報名表、切結書未簽名 <input type="checkbox"/> 其他：匯款收據 | |

報名學員簽名：_____

法定代理人簽名：_____

(年滿十八歲；未滿二十歲者)

附表二 健康諮詢表

健康諮詢表

| 救生員學員健康諮詢表 | | | | | |
|--|---|----|----|--------|---|
| 姓名 | | 年齡 | 歲 | | |
| 身高 | 公分 | 體重 | 公斤 | 血型 | 型 |
| 緊急聯絡人 | | 關係 | | 緊急聯絡電話 | |
| 1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？ <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？ <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 3. 過去一個月內，喝酒行為？ <input type="checkbox"/> 不喝酒 <input type="checkbox"/> 時常喝酒 4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 時常 6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 時常 | | | | | |
| 最近三年是否患有以下疾病或症狀 | 個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病 <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 甲狀腺 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 酒精中毒 <input type="checkbox"/> 低血壓 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 過敏(藥物/食物) <input type="checkbox"/> 心理或精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 最近三年曾經接受過的(重大)手術 | <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 學員簽名 | | | | | |
| 未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名 | | | | | |
| 日期 | 中華民國 年 月 日 | | | | |
| 註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，本機構將依個資法相關規定妥善保管。 | | | | | |

中華民國水中運動協會 參加救生員訓練契約書

本人自願參加「中華民國水中運動協會」救生員訓練，同意簽定本契約書，並遵守協會相關規定，其條款如下：

- 第一條：本人身體健康狀況良好，體力甚佳，無任何疾病，訓練期間，若發生純屬自身健康、安全或意外事件，願自行負責（檢附報名前三個月內醫療機構證明文件）。
- 第二條：受訓期間嚴守團隊紀律，服從教練指導，不無故缺席、遲到或早退。若遇臨時突發事故遲到、缺課，須於三日內與總教練協調時間完成補課手續。
- 第三條：學員所繳交費用係訓練必要開支，受訓學員應於報名時完成繳納；訓練期間自行退訓者，不得申請退費；訓練日前退費依報名簡章上列之退費標準辦理。
- 第四條：為維護訓練期間學員之人身安全保障，同意由承辦單位依教育部救生員資格檢定辦法第 16 條規定，統籌辦理公共意外責任保險；其保險範圍及最低保險金額如下：
- 一、每一個人身體傷亡：新臺幣五百萬元。
 - 二、每一個事故身體傷亡：新臺幣三千萬元。
 - 三、每一個事故財物損失：新臺幣二百萬元。
 - 四、保險期間內總保險金額：新臺幣六千四百萬元。
- 第五條：成績考核：操行（缺課超過訓練總時數十分之一者，不及格）、學科、術科（有三項未達標準者，視同不及格，不得補考），均以 70 分為及格標準。
- 第六條：受訓學員留存建檔之個人資料，承辦單位及總會依法辦理，並遵守相關個資保密規定。

立契約人：

甲 方：中華民國水中運動協會
地 址：高雄市梓官區信義路 68 巷 10 號

乙 方：

身分證字號：

住 址：

（未滿二十歲應經法定代理人同意）

法定代理人：

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

附表四 體格檢查證明(醫療機構三個月內證明文件)

體格檢查項目

1. 視力：兩眼裸視力達〇·六以上者，且每眼各達〇·五以上者，或矯正後 兩眼視力達〇·八以上，且每眼各達〇·六以上者。
2. 辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。
3. 聽力：能辨別聲響者。
4. 四肢：四肢健全無殘缺者。
5. 活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。

附表五 繳費證明

匯款繳費證明黏貼單

