



YES, I CAN

帶著我的糖尿病 e 一起去探險
徜徉在鸞山部落的夢幻秘境
和我的伙伴們勇闖
阿凡達的森林奇境世界
一起尋找"會走路的樹"
見證納美人的潘多拉家鄉

一、活動目標：

- ☺ 結識新朋友，感受自己並不孤獨。
- ☺ 提昇糖尿病自我管理。
- ☺ 培養面對問題和獨立自主的能力。
- ☺ 建立合群的態度與互助精神。
- ☺ 體認愛與關懷的力量。

二、擁有愛、熱誠、專業的服務團隊：有 T1DM 照護經驗的糖尿病醫療團隊。

三、辦理單位：主辦：天主教台東聖母醫院 承辦人：勒卡爾 089-322833 # 214

協辦：中華民國糖尿病病友全國協會 承辦人：劉靜慧 02-23810096

四、活動時間：105 年 7 月 22 日(五)-25 日(一)四天三夜

五、報到地點：芳心好美館 (台東市信義路 106 號) 089-330957

六、報名聯絡人：全國糖協 劉靜慧 02-23810096/0931-690096

七、招募對象：願意報名參加小旅行的國一以上 T1DM 青少年 40 名(手足 3 名)。

1. 花東縣市 15 名
2. 外縣市 25 名

八、即日起開始報名，名額有限，額滿即止(行前通知在活動前一個禮拜以 LINE 或 mail 通知)。

總費用：6000 元(含四天三夜保險、餐飲、活動接駁交通、住宿、教材及活動費用等)。

每位需繳交報名費\$4000 元整(不足款由主辦單位募款補助)。

繳費方式列在報名表內(請先電話確認是否尚有名額)備註：學員來回交通請自理。

九、若完成報名後因個人身體及特殊狀況不克參加者，主辦單位在扣除已發生之行政費用

30%後，將剩餘費用退還，其它理由恕不退費。

十、活動期間所拍攝之影片、照片等，均為主辦單位無償使用。

十一、本活動如因天氣等不可抗力因素所迫，主辦單位得視情況需要而採取臨時調整活動內容，或將活動延期，或取消等緊急因應措施。

十二、 我的潘多拉森林小旅行：集合時間會以行前通知單上的行程為主

★★★隨時提醒大家補充水份監測血糖★★★			
第一天 7月 22 日(五)		第二天 7月 23 日(六)	
時間	內容	時間	內容
1117-1210	小旅行-台東火車站集合 北部 普悠瑪 第 408 次-到達 11:17 中.南部 自強 第 371 次-到達 12:02	0630-	起床- Morning call
1210-1400	報到聯誼-芳心好美館	0630-0730	早餐+測血糖
1400-1430	旅行裝備檢查	0730-1000	前進鸞山部落的夢幻秘境
1430-1530	分組+認識朋友+補給+測血糖	1000-1020	補給+測血糖
1530-1630	旅行行程說明	1020-1200	拉來梅園
1630-1800	我們的時間	1200-1300	午餐+測血糖
1800-1900	配寢+晚餐+測血糖	1300-1500	紮營+補給
1900-2030	台東市區趴趴走	1500-1700	鹿野高台
2030-2200	補給+測血糖+盥洗+整理明天裝備	1700-1930	炊煮+晚餐+測血糖
2200	睏飽飽-芳心好美館		
		1930-2200	星光燦爛之夜+補給+測血糖
		2200	盥洗+睏飽飽-拉來梅園
★★★隨時提醒大家補充水份監測血糖★★★			
第三天 7月 24 日(日)		第四天 7月 25 日(一)	
時間	內容	時間	內容
0700-	起床- Morning call	0700-0900	早安台東+早餐+測血糖+整理行李
0700-0830	早餐+測血糖	0900-1030	我們的時間
0830-1200	阿凡達的森林奇境世界 補給+測血糖		
1200-1330	午餐+測血糖	1030-1040	補給+測血糖
1330-1530	勇闖獵人學校	1030-1200	自助助人最快樂-心動不如行動
1530-1700	海天 11 線	1200-1300	午餐+測血糖
1700-1800	晚餐+測血糖	1300	回家~Goodbye
1800-1900	星光燦爛之夜	中.南部 莒光 第 52 次搭乘時間 13:37	
1900-2000	回台東市區	北部 普悠瑪 第 425 次搭乘時間 14:00	
2000-2200	盥洗+睏飽飽-芳心好美館		
			
讓我們 e 起創造潘多拉森林小旅行精彩回憶			

十三、 報名表：可至網址下載 www.tapd.tw 或來電 02-23810096 索取

2016 年我的潘多拉森林小旅行-報名表				
報名方式： E-Mail： tapd.tapd@gmail.com 或 傳真 02-23810097 或 Line(請與繳費收據一併回覆) 繳費帳號： 台北復興橋郵局 0001085-0457487 社團法人中華民國糖尿病病友全國協 1. 匯款繳費 2. ATM 繳費 3. 無摺繳費 (請電話確認是否已完成報名事宜) ※務必請配合以正楷填寫下列每項資料※				
T1DM 姓名			身分證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
用 餐	<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食	行動電話	
團 服	<input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> XS		Line	
學校名稱： <input type="checkbox"/> 國中 年級 <input type="checkbox"/> 高中 年級 <input type="checkbox"/> 大學 年級 <input type="checkbox"/> 社會人士				
就診院所：_____ 醫生：_____ 發病日期：_____年 月 日				
最近的胰島素注射情況※請自己填寫或由家長協助 (可請教主治醫師、護理師、營養師)				
時 間	早餐前	午餐前	晚餐前	睡前
藥 名				
劑 量				
是否用筆針?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 何種廠牌? _____ 藥水藥名? _____			
注射者(T1DM)	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 自己會不會打針? (請務必註明) <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會			
是否會抽藥	<input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會			
使用胰島素幫浦者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
手足姓名			身分證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
用 餐	<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食	行動電話	
團 服	<input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> XS		Line	
學校名稱： <input type="checkbox"/> 國中 年級 <input type="checkbox"/> 高中 年級 <input type="checkbox"/> 大學 年級				
家長姓名	爸爸：		行動電話	
	媽媽：		行動電話	
E-mail	爸爸：			
	媽媽：			
聯絡電話	公司：()		家：()	
通訊住址				
繳費方式及金額	<input type="checkbox"/> 已於__月__日付現 <input type="checkbox"/> 已於__月__日匯款或 ATM 轉帳 費用總計 _____			
報名前煩請詳閱活動簡章，請將繳費收據浮貼於此欄 並請報名表與交費收據一併回傳至 E-Mail： tapd.tapd@gmail.com 或 傳真 02-23810097 務必請來電 02-23810096 確認 繳費收據正本請自行保留~~謝謝您！				