



金鴻小華佗夏令營

醫理 藥草 經絡 小華佗的智慧
藥膳餐 自然浴 小神仙的生活

主辦單位：金鴻兒童文教基金會

協辦單位：榮星中醫診所、順天堂藥廠股份有限公司、恩承居餐廳

指導老師：張步桃醫師

活動目的：推廣中醫學，讓學員從中醫學領域相關的課程、營隊活動中學會中醫保健之道，進而培養學習中醫學的興趣。

活動對象：國小四、五、六年級學生，共 **50** 名。

活動地點：味全埔心觀光牧場（桃園縣楊梅鎮高榮里 **13** 鄰 **3** 之 **1** 號）

活動日期：100/8/3（三）～8/6/（六）

活動特色：由多位中醫師、藥膳專家、植物專家授課，以生動、活潑的營隊方式帶領學員探索中醫學的奧妙。品嚐健康、美味的藥膳，徜徉在大自然裡，擁抱不一樣的夏令營！

報名費用：3,200 元/人，無故缺席者，恕不退費。

報名手續完成後欲申請退費者，每人酌扣行政處理費 **100** 元。

報名方式：

1.請先以電話確定有名額並登記。☎洽詢電話：**(02)2703-9484** 活動部

2.請至郵局劃撥繳費。☆劃撥時，請於劃撥單之通訊欄註明學生姓名。

劃撥帳號：**19204713** 戶名：財團法人金鴻兒童文教基金會

劃撥後，請將「**郵政劃撥儲金存款收據**」及「**報名表**」傳真至 **(02) 2703-9486**

☆電話報名後於三日內劃撥繳費並傳真報名，逾期未傳真者，視同自動放棄。

3.主辦單位收到傳真後報名完成，活動前將寄上詳細資料。

特別提醒 參加學員由家長或託人接送參加此活動。☆即日起接受報名，額滿為止！☆

我們的講師陣容：

●林秋香老師：藥膳專家、恩承居餐廳負責人

●曾文俊老師：東華中醫診所院長

●鄭昌明老師：順天堂藥廠研發中心研究員

●李明宗老師：順天堂藥廠研發中心研究員

●黃澤宏老師：長庚紀念醫院桃園分院中醫針灸科醫師

●歐潤芝老師：國立中國醫藥研究所副研究員退休、藥用植物專家

●陳嘉文老師：金鴻兒童文教基金會執行長

網頁

金鴻快樂網

搜尋

歡迎至金鴻兒童文教基金會網站，了解「金鴻小華佗冬、夏令營」以往辦理成果！

<http://www.happynet.org.tw>

🌟 100 年金鴻小華佗夏令營重點課程 🌟

日期 時間	100.08.03 星期三	100.08.04 星期四	100.08.05 星期五	100.08.06 星期六	
07:30~08:00	🌟特別事項： 參加學員由家長或託 人接送參加此活動。	綠野仙蹤	養生功	綠野仙蹤	
08:00~08:30		早餐	早餐	早餐	
08:30~10:10		老祖宗的寶貝 深入淺出談中醫學	認識中醫傷科 民俗療法之跌打損傷	創作時間	10:00 小鬼當家
10:25~12:00		望、聞、問、切 如何發現健康有問題 大家來找碴 中醫、西醫有何異同	雙手萬能 針灸、刮痧、拔罐 穴位按摩、自我推拿法	學習成果驗收	11:00 結業式 中醫保健親子一起來
12:00~13:00		午餐	午餐	午餐	12:30 午餐
13:00~13:30	報到	拈花惹草 (戶外課程) 認識中藥草	有趣的中藥舖 傳統中藥與科學中藥	13:40 團體大合照	
13:30~14:00	始業式				
14:00~14:30	營隊介紹			14:00 回家囉	
14:40~15:50	相見歡			🌟特別事項： 提醒您於 10:00 前入 場就座，以免錯過孩 子的精彩表演！並歡 迎您 12:30 一同免費 品嚐藥膳餐。	
16:00~18:00	我是大廚師 藥與食物是同源	親親大自然 (戶外課程) 順流學習法 體驗大自然	大地遊戲 (戶外課程)		
18:00~19:00	晚餐	晚餐	晚餐		
19:00~20:30	迎新晚會	戲劇之夜	惜別之夜		
20:30~21:00	心情故事、晚安	心情故事、晚安	心情故事、晚安		

100 年金鴻小華佗夏令營報名表

傳真 (02) 2703-9486

參加者 資料	姓 名				性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	聯絡電話				飲食： <input checked="" type="checkbox"/> 只提供葷食藥膳
	就讀年級	<input type="checkbox"/> 三升四 <input type="checkbox"/> 四升五 <input type="checkbox"/> 五升六 <input type="checkbox"/> 六升七			就讀學校名稱：
	保險資料	出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
		身分證字號： <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/>			
	E-mail				
	行前資料 郵寄地址	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"/>	縣市	區鄉鎮	村里 鄰
	街路 段 巷 弄 號				
*特殊身體狀況、疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其它 _____					
緊急 連絡人 資料	姓 名	與參加者關係：			
	聯絡電話	日：	夜：	行動：	
	電子信箱(E-mail)：				
我從哪裡得知小華佗營隊訊息： <input type="checkbox"/> 金鴻快樂網 <input type="checkbox"/> 金鴻電子報 <input type="checkbox"/> 國語日報 <input type="checkbox"/> _____報紙 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 東華中醫 <input type="checkbox"/> 恩承居 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 網路搜尋 <input type="checkbox"/> 其它 _____					
家長 同意書	茲同意_____同學參加「金鴻小華佗夏令營」，並同意活動首日由家長或託人送上述學童至活動地點報到，且於活動結束日接其返家。				
	家長簽名：_____				日期：100 年 _____ 月 _____ 日