

臺北市第10次童軍大露營基本急救知能訓練報名表

一、訓練目的：為加強大露營防疫觀念及建立對於傷病處理程序之了解，特別針對

帶團人員及工作人員實施之基本訓練。

二、實施對象：

(1)參加之各分團，

(2)各分營區，

(3)各相關之工作組，

須指派至少1位以上之服務員參加。

三、實施日期：111年7月2日(星期六)

四、課程地點：中華童軍會館5樓大禮堂(臺北市中山區建國北路一段23巷9號)

五、報到時間：上午9:00

六、結束時間：下午5:00

七、穿著服裝：上半身請穿著童軍T恤，下半身著童軍短(長)褲。

參加回條

姓 名		出生 年月日		葷 ☐ 素 ☐
聯絡電話		E-mail		
相關 急救證照	☐ 無 ☐ 醫 師 ☐ 護理師 ☐ EMTP ☐ EMT2 ☐ EMT1 ☐ 紅十字會急救員 ☐ 其他相關醫護證照：			
大露營 工作單位	☐ 士商分營區 ☐ 陽明分營區 ☐ 工作組：_____組			
大露營 分團團次	☐ 士商分營區第__團	分 團	☐ 分團長 ☐ 副分團長	

	☐陽明分營區第__團	職務	
--	------------	----	--

※請於6月27日(星期一)前將參加回條傳真或E-mail至臺北市童軍會，以利編組及行政作業。

臺北市童軍會 TEL:(02)2740-6113 Fax:(02)2752-6807,

電子郵件帳號:tpescout@mail.taipei.gov.tw