

# 社團法人中華民國失智者照顧協會

## 守護失智者健走簡章報名表

- 壹、本活動配合國際失智月，由社團法人中華民國失智者照顧協會發起，為籌措照顧失智弱勢長輩經費，舉辦「**守護失智者健走**」結合園遊會宣導活動，目的為了呼籲社會大眾重視失智症之預防、治療及照顧，喚醒社會對失智症的忽視及去除標籤化，共同創造友善的社會。
- 貳、指導單位：臺中市政府衛生局、臺中市政府運動局  
主辦單位：社團法人中華民國失智者照顧協會
- 參、活動時間：2019年09月22日(日)上午8時半至下午2時。
- 肆、活動地點：臺中市豐樂雕塑公園(台中市南屯區文心南五路一段331號)
- 伍、參加對象：歡迎各機關、行號、學校、社團或個人組隊參加，參賽隊伍人數需為15名(含)以上，參加隊伍以30隊為限，請盡早報名。
- 陸、活動流程：

時間	內容	備註
08:20-08:30	入場報到、整隊	
08:30-08:55	主持人開場、長官、貴賓致詞	
08:55-09:30	<b>忘不了的愛—守護失智者健走</b>	
09:30-10:00	守護失智症響應	
10:00-14:00	公益歡樂園遊會及祖孫憶起SHOW	精彩競賽
14:30~	會場活動圓滿	

柒、活動說明：

- 健走路線：詳見健走示意圖。
- 活動辦理：利用造型、服裝、彩妝、表演內容、人數等方式來增加效果，且須配合主辦單位所規劃路線進行健走活動，並在評比點展現隊伍創意性。
- 評分項目：

項目	評分說明	備註
主題造型(30%)	以服裝造型、彩妝、道具，可結合環保素材。	
團隊精神(20%)	以各隊精神隊呼、整體團隊默契(整齊性、協調性)、團隊特色和時間掌握為評分重點。	
創意展演(20%)	評比處之表演，依創意、表演內容作評選。	
活力展現(15%)	以表現積極與熱情、展現活力自信為評選重點	
加分(15%)	人數超過15位、長輩超過8位等	

#### 四、獎勵規定：

1. 20 隊以內取前三名；20 隊以上取前五名。
2. 獎勵辦法：第一名 園遊券等值 3000 元；第二名 園遊券等值 2500 元；第三名 園遊券等值 2000 元；第四、五名 園遊券等值 1500 元，另有精美禮物、食品；參加者報到後，皆獲得百元園遊券。

#### 捌、報名辦法：

- 一、參賽隊伍人數需為 15 名（含）以上，參加隊伍以 30 隊為限，請盡早報名。
- 二、報名日期：即日起至 9 月 11 日（星期三）23：59 止，請填妥本報名表並以傳真或電子郵件方式回傳本會。

1. 電子信箱：[cdca@cdca.org.tw](mailto:cdca@cdca.org.tw)

2. 聯絡電話：04-23028528#324(施茗棋專員)；傳真電話：04-23027828

\*再麻煩來電告知，已寄電子信箱或傳真，避免造成有未收到資料之情形。

玖、報到方式：請預先完成本次比賽造型，於 2019 年 9 月 22 日（星期日）上午 08：20-08：30 至活動服務台報到領取報到資料，配合主辦單位指揮就定點集合，預計於 10：00 進行守護失智者健走活動。

壹拾、注意事項：活動當天遇不可抗拒之因素(如：颱風、地震等天然災害)無法進行時，主辦單位保有修改、變更或停止活動之權利，如有未盡事宜，主辦單位保有隨時修改、終止、變更活動內容細節之權利。



圖一：健走路線圖暨表演場地示意圖

忘不了的愛 關懷失智症健走園遊會宣導活動  
守護失智者健走活動報名表

單位名稱			
隊伍名稱			
	連絡人 1		連絡人 2
姓名		姓名	
職稱		職稱	
連絡電話	(請務必留下活動當天聯絡人手機)	連絡電話	(請務必留下活動當天聯絡人手機)
單位地址	(請務必留下能收到資料的地址)		
電子信箱			

### 參與者名單

編號	姓名	性別	民國年/月/日	編號	姓名	性別	民國年/月/日
1				2			
3				4			
5				6			
7				8			
9				10			
11				12			
13				14			
15				16			
17				18			
19				20			

表格不敷使用，請自行增加表格