

中國青年救國團臺中市團務指導委員會 函

地 址：臺中市力行路 262 之 1 號
聯 絡 人：邱文欣組員
聯絡電話：04-22348291 分機 34
傳 真：04-22337333

受 文 者：教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局(處)

發文日期：中華民國 105 年 4 月 13 日

發文字號：(105) 青中市活字第 075 號

速 別：

密 等：

主 旨：檢送 105 年暑期教育人員研習活動「走進太極美地～遇見生活食農」教師研習營實施辦法暨光碟乙份，敬請 貴單位協助上網公告與轉知所屬各高中職、國民中小學及幼稚園，並鼓勵教職員工踴躍報名參加為感。

說 明：

- 一、透過本次研習，認識南投太極美地週邊產業文化，藉由專業講師深入講解，傳遞尊重環境、重視保育之概念。
- 二、推動食農教育，在食安問題頻傳之際，重新建立人與食物、人與土地的關係，從產地到餐桌，充分了解食物來源、培養選擇食材的能力，並且對農業生產者有更豐富的認識。提升各級學校教職人員及社會民眾對這塊土地的愛護及認同。
- 三、全程參加研習結業者即核發 11 小時研習時數
- 四、活動訊息請洽救國團臺中市團委會網站：<http://tcctc.cyc.org.tw>、全國教師在職進修資訊網 <http://www1.inservice.edu.tw/>

正 本：教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局(處)
副 本：

主任委員 楊頭雄

體育保健科 105/04/15 11:50



121050029105 無附件



105 年暑期教育人員研習活動「走進太極美地」

壹、實施目的：

- 一、南投太極美地為台灣十大國際觀魅力據鹿谷在地產業文化，藉由專業講師深入各級學校教職人員及社會民眾對這塊土地
- 二、推動食農教育，在食安問題頻傳之際，到餐桌，充分了解食物來源、培養選擇
- 三、規劃早晨芳香精油排毒按摩與森林浴健建構身心靈全方位之平衡。
- 四、鼓勵終身學習，積極推動終身教育，增

貳、主辦單位：救國團台中市團委會

參、參加對象：各級學校教職人員及社會民眾（每梯次報名狀況增開梯次）。

肆、研習時間：第一梯次 105 年 7 月 4-6 日(週一至三) 第三梯次 105 年 7 月 25-27 日(週一至三) 第五梯次 105 年 8 月 17-19 日(週三至五)

伍、研習地點：南投縣竹山鎮、鹿谷鄉。

陸、研習費用：每人 4,800 元(住宿 4 人房)

◎早鳥方案：凡於 5 月 30 日前完成報

◎團購方案：凡 4 人同時完成報名，可

〈以上優惠方案限擇一使用〉

如需住宿 2 人房須補差額 2 晚共 1,400
(研習費用含：門票、車資、保險、膳食

捌、研習時數：全程參加研習結業即核發 11 小時研習日

玖、研習內容：

- 一、**【太極美地自然生態導覽】**了解峽谷、杉林溪附近的加走寮溪切穿山塊裂隙而名。峽谷分為上杭、中杭、下杭及內杭公尺的峽谷，甚為壯觀，有『西部太極』又以青龍瀑布及太極瀑布最為著名，創
- 二、**【慢食竹食器 DIY 教學】**食安問題頻傳取自純天然的竹材雕琢，搭配柿子餐盤山在地人推廣的純天然好用具，冬天是細密的竹材，雕琢獨一無二的無毒餐具環保且善用大自然的資源賦予新生命
- 三、**【食農教育輕講堂】**建立人與食物、土新建立人與食物、人與土地的關係，對農業生產者有更豐富、立體的認識。食物從何處來、怎麼吃、如何挑。分為學校與有機農場間搭起互動的橋樑

- 四、【**產地餐桌計劃**】分組至小農市集採買當地新鮮食材，實際體驗從產地到餐桌之過程。充分使用當地、當季之物產，從採買到烹調，從市集到餐桌，讓我們一起坐下來，好好吃飯。
- 五、【**太極廚藝學院風味輕食烹調教學**】回歸原始、少加工、少油、少鹽、少糖、多吃高纖維及高鈣的飲食型態。以當地、當季之食材進行健康飲食的烹調方式教學，降低身體負擔。
- 六、【**手工揉茶教學製作**】製茶達人專業教學，從新鮮茶菁，經過日光萎凋，再由手工仔細揉捻，每人可帶回約 20 公克自製紅茶，延續這份獨一無二的茶香感動。
- 七、【**晨馨芳香精油排毒**】現代人生活緊張，不知不覺中已累積不少心理及生理壓力，在早晨時光中，使用複方按摩油，透過淋巴按摩代謝掉身體中滯留的水分及毒素，舒緩身心靈。
- 八、【**溪頭森呼吸健走**】換上輕鬆步伐，來場山林間的健走，溪頭一年四季萬種風情，園內古木參天，遍植杉木、柏樹、紅檜、孟宗竹、銀杏等植物，吐出累積在身體的髒汗廢氣，或走或跑，用每一次跨步體會大自然的美好，徜徉在充滿芬多精的早晨清新中。
- 九、【**竹與生活的對話-竹博物館深度導覽**】透過園區參觀，了解竹在生活技藝、生活產業、生活文化面的內涵，以及竹山的文化產業社會生活脈絡。從產業的變遷過程中，見證竹山人與自然環境的相處，生存發展的社會文化脈絡。博物館展示的再現精品中，使觀看者反思，竹山的工藝為何如此發達，工藝技法為何如此精緻傳神，為何竹山人以竹工藝自豪。

拾、報名方式：◎填妥報名表後，將研習費用轉帳至本會指定帳戶，並將活動報名表及匯款證明影本傳真至(04)22337333 救國團台中市團委會活動組，並洽電(04)22348291 分機 34 邱文欣組員確認收件。

◎銀行代號：017

帳 號：00420097666

◎請務必於收據上註明參加活動名稱、參加人員姓名。

◎如遇天災或不可抗力之因素，則主辦單位基於安全考量，得將活動取消並全額退費。

拾壹、活動聯繫：◎承辦人員：救國團台中市團委會活動組邱文欣組員

◎業務聯繫：(04) 22348291 分機 34 傳真：(04) 22337333

地址：404 台中市北區力行路 262-1 號。

拾貳、附則：本計畫若有未盡事宜，得適時補充修正之。

105 年

時間

0700-0800

0800-0930

0930-1030

1030-1130

1130-1300

1300-1730

1730-1900

1900-2000

住宿地點

◎全程參加

105 年暑期教育人員研習活動「走進太極美地～遇見生活食農」教師研習營活動報名表

個 人 基 本 資 料		緊急連絡人		備註
學員姓名/性別	身分證字號	學員住址	姓名:	餐食習慣
/		□□□	電話:	<input type="checkbox"/> 葷食
生 日	民國 年 月 日		手機:	<input type="checkbox"/> 素食
服務單位(學校)	梯次別請打 V	電子郵件信箱:		特殊狀況:
學校所屬縣市:	<input type="checkbox"/> 第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 第 2 梯次	公司電話		(請說明)
縣(市)	<input type="checkbox"/> 第 3 梯次 <input type="checkbox"/> 第 4 梯次	住宅電話		
學 校	<input type="checkbox"/> 第 5 梯次 <input type="checkbox"/> 第 6 梯次	行動電話		
學歷:			轉帳姓名:	
			帳號後 5 碼:	

您同意本會為連繫、管理、行銷等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。簽名：_____

個 人 基 本 資 料		緊急連絡人		備註
學員姓名/性別	身分證字號	學員住址	姓名:	餐食習慣
/		□□□	電話:	<input type="checkbox"/> 葷食
生 日	民國 年 月 日		手機:	<input type="checkbox"/> 素食
服務單位(學校)	梯次別請打 V	電子郵件信箱:		特殊狀況:
學校所屬縣市:	<input type="checkbox"/> 第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 第 2 梯次	公司電話		(請說明)
縣(市)	<input type="checkbox"/> 第 3 梯次 <input type="checkbox"/> 第 4 梯次	住宅電話		
學 校	<input type="checkbox"/> 第 5 梯次 <input type="checkbox"/> 第 6 梯次	行動電話		
學歷:			轉帳姓名:	
			帳號後 5 碼:	

您同意本會為連繫、管理、行銷等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。簽名：_____

個 人 基 本 資 料		緊急連絡人		備註
學員姓名/性別	身分證字號	學員住址	姓名:	餐食習慣
/		□□□	電話:	<input type="checkbox"/> 葷食
生 日	民國 年 月 日		手機:	<input type="checkbox"/> 素食
服務單位(學校)	梯次別請打 V	電子郵件信箱:		特殊狀況:
學校所屬縣市:	<input type="checkbox"/> 第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 第 2 梯次	公司電話		(請說明)
縣(市)	<input type="checkbox"/> 第 3 梯次 <input type="checkbox"/> 第 4 梯次	住宅電話		
學 校	<input type="checkbox"/> 第 5 梯次 <input type="checkbox"/> 第 6 梯次	行動電話		
學歷:			轉帳姓名:	
			帳號後 5 碼:	

您同意本會為連繫、管理、行銷等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。簽名：_____

個 人 基 本 資 料		緊急連絡人		備註
學員姓名/性別	身分證字號	學員住址	姓名:	餐食習慣
/		□□□	電話:	<input type="checkbox"/> 葷食
生 日	民國 年 月 日		手機:	<input type="checkbox"/> 素食
服務單位(學校)	梯次別請打 V	電子郵件信箱:		特殊狀況:
學校所屬縣市:	<input type="checkbox"/> 第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 第 2 梯次	公司電話		(請說明)
縣(市)	<input type="checkbox"/> 第 3 梯次 <input type="checkbox"/> 第 4 梯次	住宅電話		
學 校	<input type="checkbox"/> 第 5 梯次 <input type="checkbox"/> 第 6 梯次	行動電話		
學歷:			轉帳姓名:	
			帳號後 5 碼:	

您同意本會為連繫、管理、行銷等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。簽名：_____