

# 台中市象數棋教育協會 函

地 址：40859 台中市南屯區文山里  
寶山二街 26 號

承辦人：陳佳禾 總幹事

電 話：04-23810458

電子信箱：a347888a@gmail.com

受文者：臺中市明道中學

發文日期：中華民國 108 年 05 月 28 日

發文字號：台中市象數教字第 1080528108 號

速別：(普通)

密等及解密條件或保密期限：(普通)

附件：如說明五

主旨：本會為推廣品德教育，辦理「品德營—第 30 屆人格心智潛能激發特訓營」乙案，惠請轉載簡章，並鼓勵學生參加，詳如說明，請查照

說明：

- 一、依據：教育部品德教育促進方案〈103 年 3 月 11 日臺教學《二》字第 1030028506 號函修訂〉實施策略。
- 二、活動宗旨：課程以「跳出框架，讓思考帶領我們穿越疆界」為主軸，在生活情境的品德故事中發想，加上問題解決的團體任務以及創意思考坊等活動。透過自我探索的課程，學員能自主學習、重視團隊榮譽、關懷生活環境的問題，發展具備公民責任與創新思考的軟實力。
- 三、活動時間：108 年 7 月 26 日(星期五)下午 5:30 至  
108 年 7 月 28 日(星期日)下午 4:00
- 四、活動地點：公老坪教育訓練中心〈台中市豐原區水源路坪頂巷 12 號〉
- 五、活動內容：(詳如附件)

正本：臺中市明道中學

副本：本會秘書處(含附件)

理事長 黃勝龍

附件一

壹、辦理單位：

一、指導單位：台中市象數棋教育協會

二、主辦單位：人格心智教育推廣總部

貳、實施對象：

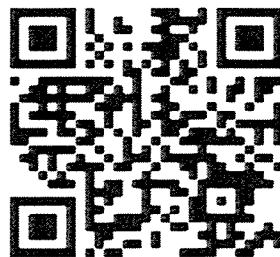
一、對象：國小四年級至大專院校的學生。

二、名額共計 80 人。

參、實施方式：

一、活動網址：<https://www.wisdomcamp347.com/>請掃 QR code

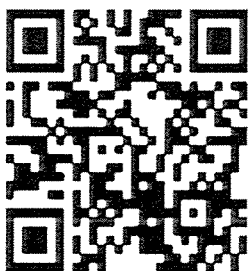
二、課程內容：



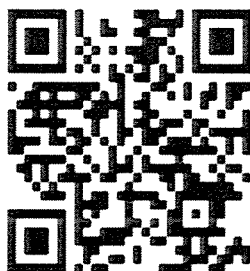
第一 天 (2019/07/26)		第 三 天 (2019/07/28)	
課程名稱			
19:00-20:30	雁行團隊 ~團隊大融合	活用又有趣的主題課程，在參與實體操作、角色扮演、小組討論、思辨啟發、小隊合作等多元教學法中，主動思考、共同尋求解決困難的途徑、創造有意義的思考價值。	
20:40-22:00	補救我的木桶 ~小組默契尖峰經驗會談		
第 二 天 (2019/07/27)		第 三 天 (2019/07/28)	
07:30~08:30	早餐時間	07:30~08:30	早餐時間
08:30-10:00	穿越疆界~始業式	8:30-10:00	360 度試探 ~知覺體驗
10:20~12:00	打破推論階梯 ~思考模式更新	10:20-12:00	激發 AQ ~尋找困境解決途徑
12:00-13:30	午餐休息	12:00-13:30	午餐休息
13:30-15:00	創意新秀 ~展現創造力	13:30-15:00	人格心智統合 ~大會師暨檢定
15:10-17:10	夢想達人 ~曼陀羅思考	15:10-16:00	結業典禮 頒獎暨心得報告
17:10-19:00	晚餐時間		
19:00-20:30	跳出框架 ~角色扮演體驗		

附件二

- 報名方式：1. 線上報名：<https://goo.gl/forms/dfPb0a8j6SOzlTRy2>  
2. 傳真報名：下載填寫報名表後，請傳真至 04-2386-5406  
3. 活動費用：新台幣 8000 元(含課程、場地、住宿、保險、餐點、教材、交通費等)  
早鳥優惠：於 6/20 前完成報名繳費者，可享 6 折優惠(4800 元)。  
4. 請匯款至臺灣銀行(臺中工業區分行)  
(戶名：台中市象數棋教育協會/銀行代號：004/銀行帳號：092-001-02489-7)  
※匯款後請將報名表及匯款單(須註明就讀學校及學生姓名)傳真至 04-2386-5406 或  
掃描後傳至 a347888a@gmail.com 或照相 line 至 ID：lovequinnie347



線上報名



官網

報名表

第 30 屆「優質人格心智潛能激發特訓營」報名表

學員姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

就讀\_\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_\_大、中(小)學

學員身分證字號：\_\_\_\_\_ (辦保險用)e-mail：\_\_\_\_\_

學員手機號碼：\_\_\_\_\_ line ID：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人(1)姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_與學員之關係：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人(2)姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_與學員之關係：\_\_\_\_\_

學員身體狀況：\_\_\_\_\_

飲食：葷食素食 (請勾選其一)

聯絡地址：

郵遞區號：

\_\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_\_鄉鎮市區\_\_\_\_\_路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_