

112年花蓮縣暑期戶外水域運動體驗活動暨防溺宣導

報名表

學員姓名		班別	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 成人
服務單位或學校名稱		出生年月日	年 月 日
年齡	歲	血型	性別 <input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女
身分證字號		餐盒	<input type="checkbox"/> 餐盒 <input type="checkbox"/> 有特殊需求自備餐
聯絡電話	(住家) (手機)	特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____
報名場次	<input type="checkbox"/> 第一場次(7/22) 獨木舟課程 <input type="checkbox"/> 第二場次(7/23) SUP 立式划槳課程 <input type="checkbox"/> 第三場次(7/29) 獨木舟課程 <input type="checkbox"/> 第四場次(7/30) SUP 立式划槳課程		
參加對象 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 學校志工 <input type="checkbox"/> 中小學教師 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		
未滿15歲者須 徵得監護人同意並簽名	監護人簽名		
注意事項	1. 病假、事假請於 112 年 7 月 14 日晚上八點前申請取消。 2. 若因氣候、環境等因素影響活動進行，經安全評估後有權中止活動或擇期舉辦。 3. 參與學員請於集合時間 08:00-08:30 完成報到程序，逾時不候。 4. 如有任何特殊疾病或特別須注意事項請於報名事先告知。 5. 參與活動請攜帶：健保卡、毛巾、備用衣物、水瓶、小點心。 6. 僅陪同不參與活動家長不收費，行程需自理。 7. 未滿 15 歲者須徵得監護人同意並簽名。		
備註	1. 以上個資均限此次活動保險用 2. 活動過程所拍攝照片及影片僅供承辦單位成果資料及成果上傳用 3. 辦理地點：鯉魚潭 4. 報名日期：即日起至112年7月14日（星期五）下午17時前 5. 報名表請寄 Email:manson594460@gmail.com。 6. 聯絡人:曾煥堯教練0928-594460		