**中華民國聽障者體育運動協會**

**107年全國聽障學生體育育樂營 報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 就讀學校 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 聯絡電話 | 住宅：  手機： |
| 監護人姓名 | (未滿18歲者須填列) | 關係 |  |
| 通訊地址 |  | | |
| 報名場次 | □南區（10月13至14日） | | |
| □北區（10月20至21日）□需住宿(本欄僅供北北基桃以外地區之學員填列) | | |
| E-mail信箱 |  | | |
| T恤尺寸 | □S □M □L □XL □2XL | | |
| 飲食習慣 | □葷食 □素食 | | |
| 協同教師 | 姓名： 連絡電話：  生日： 身分證字號：  飲食：□葷食 □素食 | | |
| **學員簽章** | **本人未患有心臟病、氣喘、癲癇症、皮膚病及任何不適激烈運動之疾病，特此報名參加107年全國聽障學生運動育樂營。**  簽章： 日期： 107年 月 日 | | |

* 1. 敬請務必詳細填寫各項資料，並於107年9月26日(星期三)17

時前完成報名，逾期恕不受理。

* 1. 中華民國聽障者體育運動協會聯絡資訊：
     1. 電話：02-25974352轉102 張震宇 秘書
     2. 傳真：02-25970472
     3. Email：hurdle1984@gmail.com

3、為保障個人資料安全，本表資料僅作報名及投保之用，不做他途

使用。