**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** | □國中 □國小 □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** | **□生理男 □生理女** | |
| **身分證字號** |  | | | 餐盒 | □餐盒  □有特殊需求自備餐 | |
| **聯絡電話** | **(住家)**  **(手機)** | | | **特殊疾病** | | □無  □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **報名場次** | **□第一場次(7/22) 獨木舟課程**  **□第二場次(7/23)** **SUP立式划槳課程**  **□第三場次(7/29) 獨木舟課程**  **□第四場次(7/30)** **SUP立式划槳課程** | | | | | |
| **參加對象**  **(請勾選)** | **□學生 □學校志工 □中小學教師 □學生家長 □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，經安全頻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用，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 | | | | | |