**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  |