

# 報名表

中文姓名：	生日：民國____年__月__日	(正面清楚個人照)
就讀學校：	身分證字號：	
年級：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
血型： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	營服大小：S M L XL 2L	
Facebook 名稱：	Line ID:	
Email：	緊急連絡人：	
	緊急聯絡人電話：	
聯絡電話：	監護人：	關係：
手機：	監護人電話：	
聯絡地址：□□□-□□		
特殊飲食： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 素食_____ <input type="checkbox"/> 不吃牛肉 <input type="checkbox"/> 過敏食物_____		
<input type="checkbox"/> 其他：		
特殊疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 過敏（原：_____）		
<input type="checkbox"/> 其他：		
長期服藥： <input type="checkbox"/> 無		
<input type="checkbox"/> 有，原因：_____；藥物名稱：_____		
您最初如何得知本營隊訊息： <input type="checkbox"/> 宣傳單、海報 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 親戚		
<input type="checkbox"/> 其他：		
交通方式（來回）：		
(EX：家長接送至中國醫藥大學/搭台鐵或高鐵後坐公車至中國醫藥大學)		
<input type="checkbox"/> 三人團報 姓名：_____、_____（請填寫另外兩人姓名並將報名表一同 E-mail）		
參加動機：		
寄出報名表前檢查：		
<input type="checkbox"/> 填妥的報名表 <input type="checkbox"/> 附上個人照片(正面清楚照即可)一張 <input type="checkbox"/> 確定以上兩項即可寄出		
備註：（其他需要工作人員協助之項目）		