

114 年宜蘭縣「青年行動家」假日工作坊一百變文化變裝秀

學校團體報名表

學校名稱					承辦師長/職稱		
聯絡電話					電子郵件信箱		
編號	姓名	性別 ☐ 男 ☐ 女	出生年月日 / /	身份證字號	科系/班別	聯絡市話	葷/素 ☐ 葷 ☐ 素
						手機	
1		☐ 男 ☐ 女	/ /				☐ 葷 ☐ 素
	通訊地址						
	電子郵件						
2		☐ 男 ☐ 女	/ /				☐ 葷 ☐ 素
	通訊地址						
	電子郵件						
3		☐ 男 ☐ 女	/ /				☐ 葷 ☐ 素
	通訊地址						
	電子郵件						
4		☐ 男 ☐ 女	/ /				☐ 葷 ☐ 素
	通訊地址						
	電子郵件						
5		☐ 男 ☐ 女	/ /				☐ 葷 ☐ 素
	通訊地址						
	電子郵件						

※本表填妥後請傳真 03-9324909 或 email 至 s210510@cyc.tw 活動組 曾貴麟收

※請於 114 年 7 月 30 日〈星期三〉前回覆，以俾便行政作業及寄發通知單。

※洽詢電話：03-9353411 轉分機 23 、0932-359247 曾貴麟。

114 年宜蘭縣「青年行動家」假日工作坊一百變文化變裝秀 報名表

姓 名			性 別	☐ 男 ☐ 女	
就讀學校			科系/年級	/	
身份證字號			出生日期	年 月 日	
聯絡地址	☐ ☐ ☐				
聯絡電話	(宅電):		(手機):		
E-mail:					
專長和興趣					
監 護 人		關係		宅電	
				手機	
緊急聯絡人		關係		宅電	
				手機	
授權事項	本項資料授權主、承辦單位於活動期間依個人資料保護法規定使用。			簽 名	

活 動 暨 肖 像 權 同 意 書

本人同意(子女)_____參加 114 年「青年行動家」假日工作坊，並遵守主辦單位合理營隊紀律與相關人員的輔導要求，若因不遵守規定或不接受勸導而導致發生意外事件，一概由本人自行負責，以及同意活動中側錄，於主辦單位成果及後續使用。

本人/家長簽章:_____ 中華民國 年 月 日

備註：

1. 凡患有心臟病、氣喘、高血壓、癲癇症、糖尿病或其它疾病，不適合參加團體活動者，請勿報名。
2. 本報名表可影印使用，未成年者（年齡未滿廿歲）必須寫家長同意書，本活動報名截止日期：自即日起至 114 年 7 月 30 日（星期三）止。
3. 報名方式：
 - (1) 郵寄：請逕至救國團宜蘭縣團委會網站 (<http://ilntc.cyc.org.tw/>) 下載專區下載報名表，填具完畢後寄送至救國團宜蘭縣團委會（地址：宜蘭市民權新路 102 號）信封上註明「114 年宜蘭縣「青年行動家」假日工作坊一百變文化變裝秀」。
 - (2) 網路：<https://forms.gle/KBBDfS1bRfq3RjcY9>
 - (3) 傳真：03-9324909 ※洽詢電話：03-9353411 分機 23 、0932-359247 活動組 曾貴麟。