|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 107年「全民國防南沙研習營」活動報名表 | | | | | | | |
| 近3個月  2吋照片 | 姓名 |  | | 性別 |  | 身高 |  |
| 身分證  字號 |  | | 血型 |  | 體重 |  |
| 生日 | 民國 年 月 日 | | 素食 | □是  □否 | | |
| 就讀(服務)學校 |  | | 聯絡  電話 | 住家電話：  行動電話： | | |
| 戶籍地址 |  | | | 社團  經歷 |  | | |
| 通訊地址 | □同上 | | | 電子郵件信箱 |  | | |
| 緊急聯絡人 |  | | | 有無  痼疾 | □無  □有（請於空白處敘明病症） | | |
| 與報名人關係 |  | | |
| 緊急聯絡電話  （辦公及行動） |  | | |
| 本人  簽名及蓋章 |  | | 學校(系所)  核章 | |  | | |
| 教育局(處)  核章 |  | | 教育部  核章 | |  | | |
| [身分證正面浮貼處] [身分證反面浮貼處] | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臺南市政府教育局參加國防部107年「全民國防南沙研習營」  活動人員名冊 | | | | | | | |
| 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 學校  職稱 | 疾病史及藥物過敏 | 通訊資料  (地址、電話、  電子郵件信箱) | 緊急聯絡人（關係） |
| 張○○  (範例) | 男 | 53年  01月  16日 | A120XXXXXX | ○○國小總務主任 | 無 | 臺北市○○區○○里○鄰○○路○號  0928XXXXXX  ABCD123@yahoo.com.tw | 劉○○  0910XXXXXX  夫妻 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註：  1.填寫報名表者請併填寫活動人員名冊，以利彙整。  2.表格不敷使用請自行延伸。 | | | | | | | |