救國團110年「王者之路~障足中橫」公益2.0圓夢之旅報名表

(資料請正楷詳填)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 別  生 日 | □男 □女  年 月 日 | | 身 分 證  字 號 | （保險用） |
| 就讀學校  或公司、  社團名稱 |  | | 科系年級  或 職 稱 |  | | 連絡電話 | 住家：  手機： |
| 通 訊 處 | □□□ | | | | | 用餐方式 | □葷食 □素食 |
| 電子信箱 | （電子聯絡用） | | | | | | |
| 障礙類別 | (請註明) | | | 輔 具 | | (**請詳填**ex拐杖或無) | |
| 需救國團特殊注意事項或特別需求 |  | | | | | | |
| 緊急連絡人  姓名 | |  | | | 與報名者  關係 |  | |
| 緊急連絡人  聯繫資訊 | | 手機：  公司電話或家中電話：  E-mail：  其他聯繫方式： | | | | | |

◎本表請傳真至04-23110820(傳真後請來電04-23112121#1131確認)。

◎本活動需自行行走，參加人員請衡量自身身心與體能狀況需，另經甄選通過後始得參加。

◎**本活動全程免費，名額有限額滿截止。**

◎請以正楷詳填通訊處或電子信箱。

◎活動聯絡人：救國團臺中市團委會活動組-李俊德先生0926-568369。

本活動報名表，提供相關之個人資料，僅供活動報名依據保險及活動成效分析等使用，並不做其他用途。