|  |
| --- |
| 中華民國童軍總會國家研習營  新北市第203期幼童軍服務員木章基本訓練報名表  舉 辦 日 期：113年9月27日（五）至9月29日（日）。  參加者姓名：（中文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(英文必需填寫，與護照同) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  出生日期：民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 性別\_\_\_\_\_\_\_ 身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  飲食調查請打ｖ 飲食 □葷 □素  (因營地配給需要，飲食**以葷食為原則**，有特殊需求者方選擇素食，謝謝！)  現職服務單位及職務：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  現任童軍單位及職稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  通 訊 處：□□□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  電 話：(O) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_轉\_\_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  參加童軍運動紀錄：（請具體詳填越詳細越好）  １．稚齡、幼童軍：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ２．童軍：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ３．行義、羅浮：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ４．服務員：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **茲同意以上個人資料提供主辦單位使用於與活動相關文件及學員通訊錄等用途。**  ※身體狀況調查：  個人過去病史、過敏史、一年內有開刀或嚴重外傷者請註明，如：癲癇、暈眩、心臟疾病、高(低)血壓、糖尿病等或目前懷孕中。  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無過去病史或過敏史，身體狀況良好。  請填寫健康狀況調查（此表僅做緊急醫療時，提供醫院醫護人員做參考）  學校或團名稱： 　推薦人： 簽章  (務必由主任委員或團長簽名) |

※報名表請於113年6月28日(五)前完成，並連同excel報名表及繳費憑證mail至s6379@ms26.hinet.net，新北市童軍會