**附件2**

**新北市第4次童軍大露營【報名表】**

※本表係供活動緊急時參考使用，請各位參加人員詳閱下列事項並填入正確資訊，**並請帶團團長妥善保存**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **登記類別** | □行義 □童軍 □幼童軍 □羅浮 □服務員 | | |
| \***團 次** | 新北市 團 | \***參加身分** | □團長 □帶隊 □團員 |
| \***中文姓名** |  | \***性 別** | * 男 □ 女 |
| \***出生日期** | 年 月 日 | \***身分證號** |  |
| \***行動電話** |  | **電 話** |  |
| \* **E-mail** |  | | |
| **地 址** | 市 區 街  鄉 段 巷 弄 號之 ( 樓)  縣 鎮 路 | | |
| \***飲食習慣** | □ 葷 □ 素 | \***衣服尺寸** |  |
| \***疾病史概況**  (就醫時使用) | (本項如無，可免填) | | |
| \***緊急聯絡人** |  | \***與參加人關係** |  |
| \***行動電話** |  | **電 話** |  |
| **★血 型** | □**A** □**B** □**AB** □**O** | **★RH Type** | □ 陽性 □ 陰性 |
| **★心律調整器** |  | **★輪 椅** |  |
| **★其他醫療輔具** |  | **★就醫特殊需求** |  |
| **★化學品過敏** |  | **★其他過敏** |  |
| **●食物過敏項目** | □蛋 □牛奶 □甲殼類 □魚類 □麵粉 □蕎麥 □水果 □堅果 □其他 | | |
| **●飲食特殊禁忌** |  | **●其他飲食需要** |  |
| **備 註** |  | | |

1.標“ \* ”者為必填資料。

2.標“ **★** ”者為醫務參考，如需就醫可供參考。-無免填

3.標“ **●** ”者為餐飲參考資料。-無免填

**參加同意書 (本同意書含活動保險同意書)**

茲同意 (□本人□子女) 參加新北市第4次童軍大露營，並願遵守大露營各項規定，且依大會要求屬實填寫 (報名表) 資料。同時願以此同意書作為辦理活動保險使用。

此致

新北市童軍會

**參加人(被保險人)**： (需參加人本人簽名)

出生日期： 年 月 日

身份證號(居留證號碼)：

參加人國籍： □ 中華民國 □ 其他

※登記團次： 縣(市) 團

=========================== (※滿18歲參加者以下免填) ===================

**家長(法定代理人)**： (需家長親自簽名)

出生日期： 年 月 日

身份證號(居留證號碼)：

　　 與參加人關係：

家長國籍： □ 中華民國 □ 其他

中 華 民 國 114　 年 　 月 日

================================================================================

**新北市第4次童軍大露營活動保險事項說明：**

一、大露營活動期間，由主辦單位將參加人員全程辦理投保「旅行平安險」。

二、依我國現行保險法規規範，所有辦理保險投保者，均需檢附「同意書」，故請務必填寫 。另參加人需由本人親自簽名；家長 (法定代理人) 部分，需家長 (法定代理人) 親自簽名。

三、參加人持用居留證者，報名時請檢附影本。

四、另根據保險法 107條之規範，未滿15歲之被保險人，保險金額 (喪葬費用) 累計上限為61.5萬元。故主辦單位申請投保時，如經保險公司審核發現：被保險人已有投保其他相關之保險時，主辦單位僅能依法規改申請辦理「旅行平安險之傷害醫療部分」 (保險金額為 5萬元) 。