**台灣首府大學 推廣教育處 106年度暑期夏令營 報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 身分證字號 |   |
| 就讀學校 |  | 出生年月日 | 民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 年級 | **□**幼稚園 **□**升國小\_\_年級□升國中一年級 | 家長姓名 |  |
| 住家電話 |  | 家長手機 |  |
| 地址 |  |
| Email |  |
| 報名營隊 |  |
| 健康狀況 | ★是否有用藥提醒需求？ □無 □有，時段：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_★其它任何身體不適之處需要注意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 飲食習慣 | ★飲食需求：□素食 □葷食 ★食物過敏：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 繳款方式 | □ 現場報名繳費□ ATM轉帳繳費 戶名：財團法人台灣首府大學 帳號：0191383-0009425  郵局：麻豆新生郵局 (郵局代號700) |
| 家長同意書 | 1.同意參加本次活動，遵守團體規範，接受輔導老師指導。2.在活動中如有身體不適，需要緊急醫療，我同意採取適當的措施。3.若於報名時未告知有任何不適應之症狀，以致造成教學或活動困擾，其責任概由報名本人或監護人自行負責。**父母或監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 中華民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日** |
| 訊息來源 | □學校網站 □BeClass報名網 □親友推薦 □學校傳單□店家傳單 □FB廣告 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 本次報名享受之優惠 | □早鳥優惠價□單科報名95折 □1人同報2科享9折 □2人團報，學員名字為：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** □以原價5折參加當週星光之體能課程。 |

台灣首府大學推廣教育處：06-5718888#638、639