

地板冰壺體驗營報名表

姓名（正楷）			
出生日期	民國 年 月 日	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人近3個月 1吋照片1張 浮貼處
身分證字號			
學歷 （最高學歷）			
服務單位			
聯絡地址		Line ID	
聯絡電話	公：()	宅：()	行動電話：
E-mail			
午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
附註	1. 請詳閱實施計畫內容。(報名時須繳交手續費100元) 2. 上述各欄位請詳實填寫、貼妥照片(缺任一欄位未填寫視為未完成報名)俾利作業。 3. 若報名額滿，將提前截止收件。 4. 上列各項資料同意提供社團法人殘障體育運動總會，辦理此項研習相關作業使用，新北殘總與相關業務機構均須遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。 <div style="text-align: right;">簽名：</div>		