

暢『游』生活，『泳』抱健康身心障礙朋友游泳教學（附件 2）

報名表

學員姓名			出生年月日	年	月	日	2吋照片
歲數		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡人			
與聯絡人關係		連絡電話					

請張貼身心障礙手冊影本
正面

請張貼身心障礙手冊影本
反面

疾 病 史 調 查

- 良好 心臟病 氣喘 癲癇 其他特殊疾病，請詳細說明_____
- 心臟有無開刀? 有 請詳細說明_____ 無。

※ 如因隱瞞自己之疾病史，致使於活動時發生意外，請自行負責。

切 結 書

本人_____自願接受本單位身心障礙者游泳教學，在教學期間願恪遵班規，服從指導，絕不缺席。

本人_____確實已將身體及健康狀況毫無保留的完整告知身心障礙者游泳教學單位，絕無隱瞞任何不適合游泳教學之病症與傳染性疾病。

立切結書人：_____（簽名） 關係：_____

中華民國 年 月 日