**「信心啟航、冒險自立」營隊報名表**

親愛的夥伴您好：

 當您決心要踏上挑戰的旅程，在啟程前，請填妥下面資訊，以確保您在活動中的安全！本協會鄭重保證這些資料將被保密。

|  |
| --- |
| 第一部份 基本資料區 |
| 姓名 |  | 體型 | (體重) 公斤(身高) 公分  | 性別 | □男 □女 |
| 身份證字號 |   | 出生日期 | 　　年　　月　　日 | 血型 |  |
| 學校-年級-科系 |    | 連絡電話 | (日)(夜) | 飲食 | □葷　□素 |
| 通訊地址 |  | 電子信箱 |  |
| 緊急連絡人 |  | 關係 |  | 電話 | (日) 　　　 　(夜) |
| 交通方式 | ⬜自行往返活動地點 |
| 報名梯次及費用 | ⬜第一梯次6000元 ⬜第二梯次6000元 ⬜兩梯次都參加 8000元(鼓勵全程參加，若有滿額則以兩梯都報名者為優先) |
| 推薦單位/推薦人(機構請蓋機構印或戳章) | 單位全銜:推薦人: 職稱:推薦原因:活動期待: |
| 第二部份 醫療用藥紀錄 |
| 健康狀況 | □良好 □尚可 □其它：說明  (若有特殊疾病或過敏請詳細說明並自備藥物) |
| 1.請問您現在有服藥嗎？ □否□是（如果有，請描述吃什麽樣的藥和是什麽樣的狀況需要服藥：） |
| 2.您有任何過敏症狀、藥物反應或是其他的用藥限制嗎？ □否 □是（如果有，請說明：） |
| 3.過去這幾年來你有動過重大手術嗎？ □否 □是4.請問您現在仍在手術後的後續追蹤療養嗎？□否 □是（如果有，請說明：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 5.請問您過去是否有下列疾病?□否□是□心臟病 □心肌衰竭 □血壓過高或高血壓 □胸痛或胸悶 □中風　□氣喘 □癲癇□心悸 □心跳有雜音 □任何不能從事較費力活動的病症 □其他身心狀況＊如果上述疾病您有任何一項打勾的話，請提供其他的訊息： |
| 6. 請列出其它我們需要注意的事項： |
| 第三部分 參與者聲明  |
| 我清楚參加本會活動有機會發生嚴重的傷害、甚至死亡的風險，以上所提供的這些醫藥訊息是可信任、正確且完整的。我瞭解若我對這些訊息有所隱瞞，我願意放棄所有法律上追訴權力。參與者簽名： 今天的日期：　　　　　　　　　 |