

枕頭山農莊<<JTM2021 兒童夏令營 >>報名表

姓名		身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高	體重	出生年月日	年 月 日
通訊住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
家長姓名			E-mail		
聯絡電話	日：()	學校	國小	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他說明_____
	夜：()				
行動：_____					
請問您是如何得知本課程訊息？【可複選】 謝謝您的告知！ <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 中心通知 <input type="checkbox"/> YAHOO 或 GOOGLE 搜尋 <input type="checkbox"/> 其他網頁_____網 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
繳費方式	<input type="checkbox"/> 匯款繳費 <input type="checkbox"/> ATM 繳費				
優惠	<input type="checkbox"/> 團體報名 5 人以上者，學費 95 折。 <input type="checkbox"/> 團體報名 10 人以上者，學費 9 折。 <input type="checkbox"/> 12 歲(含)以上高鐵來回票台北-桃園 NT\$320。 <input type="checkbox"/> 12 歲以下高鐵來回票台北-桃園 NT\$160。 (依活動日期高鐵公司公告票價多退少補。)		報名梯次： <input type="checkbox"/> 7/5~7/9 <input type="checkbox"/> 7/12~7/16 <input type="checkbox"/> 7/19~7/23 <input type="checkbox"/> 7/26~7/30 <input type="checkbox"/> 8/2~8/6 <input type="checkbox"/> 8/9~8/13 共報名____人 * NT\$_____元 + 高鐵_____		
	合計總費用:NT\$_____元				
繳費	匯款或 ATM 轉帳： <input type="checkbox"/> (台幣帳戶)：元大銀行 平鎮分行銀行代碼：806 帳號：00091222113450 戶名：林志勇 <input type="checkbox"/> (外幣帳戶)：收款銀行:YUANTA COMMERCIAL BANK CO.,LTD 收款銀行地址: 3F,No.210,Sec.3,Chengde Rd, Taipei 103, Taiwan R.O.C SWIFT CODE: APBKTWTH 收款人帳號: 0091280010097 收款人戶名: CHIH-YUNG LIN 匯款收執聯黏貼於報名表上，並註明「梯次及學員姓名」或 ATM 轉帳填寫轉帳帳號末 5 碼及銀行代號，一併傳真至 03-3826173 。傳真後請務必再以電話確認。 匯款銀行代碼：_____ 帳號末 5 碼：_____				
備註	更換梯次者，請於活動前 14 日來電辦理 03-3826302 超過時間恕不受理謝謝合作！ 報名時， <u>有特殊疾病或症狀者</u> ，(心臟病與嚴重氣喘者不適合參加)請於上課前事先告知授課老師。 希望本營或服務員注意事項：				
退費規定	1. 非主辦單位之因素，申請退費者請於活動前 14 日辦理，並扣手續費 30%。 2. 自報到開課日起，非主辦單位之因素停止參與活動，則不予退費，亦不辦理保留。 3. 若因想家或遭營地開除則不予退費。 4. 活動期間因天災等或不可抗拒之因素停止活動，則不予退費亦不辦理保留。 5. 報名人數若未達各梯次基本開班人數則不予開班，優先順延至下一梯次合併辦理。 <input type="checkbox"/> 本人已詳閱退費規定，並同意主辦單位基於安全因素最優先的處理程序。(請打勾，視同閱讀)。 家長簽名：_____				

集合地點：台北火車站(自費高鐵來回票)桃園火車站中壢火車站桃園高鐵站

登錄序號：_____ (由本營行政人員填寫)

家長同意書

茲同意本人子女_____參加枕頭山農莊 所舉辦之營隊活動。
 活動期間由 年 月 日至 年 月 日，本人子女身體條件適合戶外活動進行，並願意於活動前先與孩童針對團體生活所須約束進行觀念上溝通，以避免人為意外事情發生，且活動照片由主辦單位統一拍攝並與其他學員共享及經由媒體下載使用。

家長簽名：_____

學員身體狀況調查表

填表日期：_____

學員姓名：	血型：
生理狀況	請勾選 <input type="checkbox"/> 一切正常 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 其他視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 其他
曾患特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 地中海貧血 <input type="checkbox"/> 僧帽瓣脫垂 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 習慣性流鼻血 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 任何不能從事較費力活動的病症 <input type="checkbox"/> 過敏症(請說明如何過敏_____) <input type="checkbox"/> 藥物過敏(何種藥物_____) <input type="checkbox"/> 食物過敏(何種食物_____) <input type="checkbox"/> 其他_____
隨身藥物	藥品名稱： 用途及用法：
是否動過手術	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____
最近是否曾受過傷	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____
需注意事項	

監護人簽名：

住址：

緊急聯絡電話：