

羽你一起！反毒羽球育樂營 同意書

姓 名		性別	☐ 男生 ☐ 女生	午餐	☐ 葷 ☐ 素
出生日期	年 月 日	身分證字號			
我的學校	嘉義市 國民中/小 學 年級 班				
活動起訖	114 年 7 月 1 日及 7 月 2 日上午 8 時 30 分至下午 16 時 30 分				
家長或監護人	姓 名		聯絡電話	行動電話	
	緊 急 聯絡人	☐ 同上	緊急連絡電話	☐ 同上 電話： 行動：	
	住 址	□□□-□□			
家長同意書 茲同意本人子女_____參加「羽你一起！反毒羽球育樂營」，並請其遵守活動期間之安全與活動規範。 備註： 一、此活動為一具有風險性之活動，可能導致身體受傷及第三者傷害。我了解活動總是隱藏著危險的可能性。此外，中心之工作人員在活動過程中將擔任艱難的引導及帶領工作並盡力做好安全維護。雖然在全力的注意與維護之下，還是可能會沒注意到參加者的健康狀況及能力，參與人同意接受此項活動潛在之危險性，參加此活動純為自願。 二、羽球是有風險性的運動，隱藏著危險的可能性，活動過程中務必遵守教練的指導，並注意自身及其他人之安全，未遵守規定造成的傷害將自負其責。 三、告知有無特殊病史：如高血壓、心臟病或癲癇等症狀，請先詢問醫師後評估自身狀況是否適合參與活動。 家長（監護人）：_____簽名（蓋章） 中華民國 114 年 月 日					