114年府城盃聽障地板冰壺錦標賽報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **隊長姓名** |  | 出生日期 | (民國) 年 月 日 |
| 性 別 |  | 飲 食 |  |
| 手 機 |  | Line ID |  |
| 家中電話 |  | E-mail |  |
| 身分證號碼 |  | 戶籍所在地 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| **隊員1姓名** |  | 出生日期 | (民國) 年 月 日 |
| 性 別 |  | 飲 食 |  |
| 手 機 |  | Line ID |  |
| 家中電話 |  | E-mail |  |
| 身分證號碼 |  | 戶籍所在地 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| **隊員2姓名** |  | 出生日期 | (民國) 年 月 日 |
| 性 別 |  | 飲 食 |  |
| 手 機 |  | Line ID |  |
| 家中電話 |  | E-mail |  |
| 身分證號碼 |  | 戶籍所在地 |  |
| 聯絡地址 |  |  |  |
| **隊員3姓名** |  | 出生日期 | (民國) 年 月 日 |
| 性 別 |  | 飲 食 |  |
| 手 機 |  | Line ID |  |
| 家中電話 |  | E-mail |  |
| 身分證號碼 |  | 戶籍所在地 |  |
| 聯絡地址 |  |  |  |
| **隊員4姓名** |  | 出生日期 | (民國) 年 月 日 |
| 性 別 |  | 飲 食 |  |
| 手 機 |  | Line ID |  |
| 家中電話 |  | E-mail |  |
| 身分證號碼 |  | 戶籍所在地 |  |
| 聯絡地址 |  |  |  |

備註：每單位出席比賽人數共有（ ）人。

隊名： ( )

**報名注意事項：**

⒈請自行組隊，隊長1名、隊員3名，並詳填本表各欄資料。

⒉報名個人賽者，請填隊長姓名即可。

⒊個人賽$100元、團體賽一人$100元。

報名個人賽跟團體賽兩項，報名費$200元

匯入帳戶資料：郵局00312970332371

戶名：社團法人台南市聽障體育運動協會

請留下匯款資料，方便查核(銀行及帳號後5碼)，也建議請拍照回傳。

報名者視為同意本協會將個人姓名揭露於本協會網站或相關資料上。報名表不足時請自行影印。

⒋每一欄位都必須填寫齊全，報名資料不全者，恕不受理。

⒌請以電腦打字或手寫，字體以標楷體12字號，由左而右，由上至下繕打。請提供上傳電子檔，以利核對。

⒍報名截止日期：114年８月1日(星期五)郵戳為憑。

⒎比賽日期：114年8月24日(星期日)下午1點至下午4點半

⒏館內全面禁煙，被檢舉者場館將罰鍰＄10,000。

⒐入館活動請注意個人禮儀、服裝儀容之適切性，如經現場工作人員勸導仍未改善者，工作人員得請其離場。

⒑請務必遵守活動場所之各項規範。

⒒報名成功者，請主動掃描以下QR加入LINE群組，隨時注意最新消息。

LINE ID: <https://line.me/R/ti/g/4b14vCPRsm>

