

# 新竹市衛生局 113 年「快樂顧健康 活力好時光」健康嘉年華 趣味競賽活動

## 報名表

<b>一、隊伍簡介</b>		
1. 隊伍名稱		
2. 社區單位		
3. 通訊地址		
4. 參賽隊伍介紹		
<b>二、隊伍聯絡人(負責競賽相關事宜)</b>		
1. 聯絡人姓名		
2. 聯絡人資訊	(1) 室內電話： (2) 行動電話：	
<b>三、注意事項</b>		
1. 隊伍人數	隊伍參與人員須為 15 位（不得低於或超過此人數）	
2. 影像紀錄	(1) 授權本活動相關之拍攝使用、公開隊伍名稱及影像等使用。 (2) 如勾選不同意，主辦單位恕不受理報名。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

※報名表請盡量以電打文字為主，若為手寫，請以正楷且清晰可辨識文字填寫，如文字無法辨識導致當天無法核對參賽人員資料，主辦單位將有權停止該參賽人員參與。

新竹市衛生局 113 年「快樂顧健康 活力好時光」健康嘉年華  
趣味競賽活動

隊伍名單

編號	姓名	性別	身分證字號	出生年月日	備註
範例	曾小明	男	O123456789	1988/8/8	
1.					隊長
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

新竹市衛生局 113 年「快樂顧健康 活力好時光」健康嘉年華  
趣味競賽活動

切結書

本隊伍參加新竹市衛生局 113 年「快樂顧健康 活力好時光」趣味競賽活動，所提供之參賽人員名單，經自身或醫生評估，皆確實適宜參加本次運動競賽，並符合大會參賽之相關規定。若出賽人員名單違反資格者，除撤回參賽隊伍之物資外並需繳回得獎獎金、獎盃。

此致 新竹市衛生局

參賽隊伍（代表）簽名：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 113 年 月 日