

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

一、隊伍簡介		
1. 隊伍名稱		
2. 社區單位		
3. 通訊地址		
4. 參賽隊伍介紹		
二、隊伍聯絡人(負責競賽相關事宜)		
1. 聯絡人姓名		
2. 聯絡人資訊	(1) 室內電話： (2) 行動電話：	
三、注意事項		
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