|  |
| --- |
| 附表三114年高雄市都會區原住民族傳統技能教育推廣暨競賽運動會報名表 |
| 單位或隊名 |  |
| 領 隊 |  | 教 練 |  |
| 管理(聯絡人) |  | 聯絡電話 |  |
| 通訊地址 |  |
| 參賽項目 | □傳統射箭□傳統鋸木□傳統負重□傳統拔河□傳統撒網□傳統彈弓□頂上功夫□拖檳榔葉□滾鐵圈 □滾輪胎 □剝玉米 □親子兩人三腳接力 |
| 參賽組別(請勾選) | □公開男子組□公開女子組□青少年男子組□青少年女子組□少年男子組□少年女子組□公開男女混和組□親子混和組□公開耆老組(年滿55歲以上)  |
| E-mail |  |
| 職稱 | 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證號 | 族別 |
| 1.隊長(C) |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 2.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 3.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 4.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 5.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 6.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 7.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 8.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 9.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 10.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 11.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 12.隊員 |  |  | 年 月 日 |  |  |
| 1. 報名人數依各競賽辦法規定辦理，並採紙本或網路報名送件。
2. 比賽時身體如有不適本單位於當日協助就醫至有全民健保之合格醫療機構就診。
3. 本次賽會以交流活動，將不代辦及申請場內隊職員個人相關醫療及意外保險，敬請見諒。
4. 以上事項皆同意者始得填表報名。
5. **表格數不夠可自行增列**。
 |