(附件一)

**撞出「原」動力**

**2016高雄市原住民青少年撞球體驗營**

**報名表**

（請用正楷填寫）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 族 別 |  |
| 性別 | □男 □女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身分證  字號 |  | | |
| 未滿18歲  監護人姓名 |  | | |
| 聯絡電話 | 行動電話： | | |
| 住宅電話： | | |
| 住址 |  | | |
| 備註 |  | | |

一、報名時間：即日起至8月10日(星期一)下午五時止。

二、報名地點：請填妥報名表後，連同家長同意書於期限內親自送達原民會吳柏瑋先生

(電話：07-7995678#1719)或傳真報名：07-7406526，

或Emli：goddavid@kcg.gov.tw再以**電話確認，始完成報名程序。**

(附件二)

**家長(監護人)同意書**

茲同意本人未成年子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_參加貴會辦理之**【**撞出「原」動力－2016高雄市原住民青少年撞球體驗營**】**，保證本人子女身心健康，特簽署本同意書，於運動競賽中發生之運動傷害或意外事件，在保險理賠之範圍外，願完全自付一切責任，概與主(承)辦單位無關。

家長(監護人)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**請監護人親自簽名蓋章**)

家長(監護人)身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日