

112 學年度上學期麗湖國小運動代表隊甄選
紙本報名表暨家長同意書

班級： 座號： 學生姓名：

- 我要報名 游泳代表隊 (一~四年級女生、一~三年級男生)
 扯鈴代表隊 (一至三年級男女生)
 有氧體操代表隊 (一年級男女生)
 桌球代表隊 (一至三年級男女生)

緊急聯絡電話：

學生出生年月日： 學生身分證字號：

※(報名游泳代表隊二年級身高需滿 120 公分方得報考，且必須由家長陪考)

是否曾有下列身體不適狀況：

- 心臟病 癲癇病 高血壓 肺結核 皮膚病 砂眼 結膜炎
其他病狀 _____

此 致 麗湖國小

(請簽全名)家長簽名: _____

中華民國 112 年 月 日

請填妥以上報名資料後，於 12/06(三)16:00 前交至學務處