

112 學年度下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

☐ 扯鈴代表隊 (一至三年級男女生)

☐ 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：

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 113 年 月 日

請填妥以上報名資料後，於 05/30(四)16:00 前交至學務處
甄選前，於 6 月初發下甄選通知單。

