

培英國中 115 全國中等學校運動會參賽報名資料

姓 名		性 別	
班 級		座 號	
身 分 證 字 號		出 生 年 月 日	
血型(醫療系統使用)		是否完成禁藥 測驗並上傳	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
戶 籍 地 址	郵遞區號： 地址：		
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 郵遞區號： 地址：		
緊 急 聯 絡 人		聯 絡 人 手 機	
身 高		體 重	
外 套 尺 寸		上 衣 尺 寸	
褲 子 尺 寸		參 賽 項 目	

備註：

- 1.請確認此表資訊並填寫完整，將以此表進行報名作業。
- 2.請確認緊急連絡人資訊，務必為監護人，並於後續報名確認表簽章。
- 3.禁藥測驗證明(JPG 檔)請 EMAIL 至 pijht880230@tmil.hc.edu.tw

家長簽章：_____