

鼓山高中「排球營」家長同意書暨報名表

本人（正楷填寫姓名）_____同意敝子弟_____參與排球營活動，活動課程內容有排球與體適能體驗課程，其所存在之風險。

本人確認敝子弟身體無任何生理上的限制及疾病，包括頸部、背部、心臟疾病、心理精神方面等，若有隱匿事實願意自行承擔所有責任。本人同意在參加訓練課程的期間，遵照教練、助教及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與教練、助教及帶領者無關。

根據上述，本人同意參加本次訓練課程。

同意者請簽章_____ 簽署日期_____

法定代理人：_____若未滿18歲須有法定代理人簽章同意

一「排」即合，「求」得先機～「排球營」報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校		就讀年級	
緊急聯絡人		聯絡人關係	
健康與特殊 注意事項			
注意事項	1.請將報名表暨家長同意書於 108 年 11 月 25 日(星期一)之前，以郵寄方式、公文交換至本校圖書館圖書組，或將文件 email 至：g0931207807@gmail.com 2.若有疑問，請洽本校圖書館圖書組／莊婉玲組長(電話：07-5213258 分機 5701)		

一「排」即合，「求」得先機～「排球營」健康調查表

姓名： _____ (以正楷書寫)

聯絡電話： _____

緊急聯絡電話： _____

您目前有或曾有下列病史或病症嗎?【必要填寫】

	病名	沒 有	現有在 治療中	現有但 未治療	曾有但 已痊癒
1.	心臟疾病或心臟病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	心絞痛、心悸音或心臟雜音 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	高血壓或有血壓過高 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	氣喘、癲癇症 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	背部、頸部、膝蓋毛病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	其他【以上未寫出病情請如實填寫】 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加系列課程? 是 否

※本人同意、授權主辦單位使用或複製所有關於本人參與課程期間所拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為教學及研究之用途。【若不同意，請勾選】 不同意

參加者簽章： _____

法定代理人： _____

若未滿18歲須有法定代理人簽章同意

簽署日期： _____