

國立臺南一中第 12 屆(112 年)校園迷你馬拉松報名表暨家長同意書

參加者 姓名		身分證 字號										
		性別			出生 年月日							
地址												
通訊欄	年 班	住家：					手機：					
報名項目	☐ 校園迷你馬拉松 5KM											
能力調查	無經驗			預測時間(跑過 5KM 以上賽事)				分 秒				
監護人 同意書	本人同意_____同學，參加「校園迷你馬拉松活動」，除已詳閱【注意事項】外，並確實遵守紀律，如有違反規定而發生意外，概由本人自行負責，特此書面證明。 監護人簽章：_____ 監護人手機：_____ 中華民國____年____月____日親簽											

注意事項：

- (一) 凡有心臟疾病、高(低)血壓、氣喘、法定傳染病或其他疾病者，並經醫師鑑定不適宜從事劇烈運動者，請勿報名。若違規參與活動發生事故，應自行負責。
- (二) 參加活動者，務必先行處理膳食事宜。
- (三) 如遇颱風或天災因素經市府宣布停止上課，本活動取消。
- (四) 報名表不足時請自行複印。

國立臺南一中第 12 屆(112 年)校園迷你馬拉松報名表暨家長同意書

參加者 姓名		身分證 字號										
		性別			出生 年月日							
地址												
通訊欄	年 班	住家：					手機：					
報名項目	☐ 校園迷你馬拉松 5KM											
能力調查	無經驗			預測時間(跑過 5KM 以上賽事)				分 秒				
監護人 同意書	本人同意_____同學，參加「校園迷你馬拉松活動」，除已詳閱【注意事項】外，並確實遵守紀律，如有違反規定而發生意外，概由本人自行負責，特此書面證明。 監護人簽章：_____ 監護人手機：_____ 中華民國____年____月____日親簽											

注意事項：

- (一) 凡有心臟疾病、高(低)血壓、氣喘、法定傳染病或其他疾病者，並經醫師鑑定不適宜從事劇烈運動者，請勿報名。若違規參與活動發生事故，應自行負責。
- (二) 參加活動者，務必先行處理膳食事宜。
- (三) 如遇颱風或天災因素經市府宣布停止上課，本活動取消。
- (四) 報名表不足時請自行複印。