

## 113 年嘉義縣理事長盃飛鏢錦標賽報名表

選手姓名				轉帳金額	
身分證字號				轉帳後五碼	
生日		年	月	日	指導老師
學校/單位名稱				學校/單位 所在縣市	
報名組別		<input type="checkbox"/> U22 組 <input type="checkbox"/> U49 組 <input type="checkbox"/> L50 組 <input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 大手牽小手組 (我是 <input type="checkbox"/> 大手 <input type="checkbox"/> 小手)			
聯絡 方式	手機			隊友姓名	
	Email				
	緊急聯絡人 姓名			緊急聯絡人 電話	
<p>本人所填報個人資料正確無誤，同意作為本次賽事辦理使用。</p> <p>此致 嘉義縣體育會競技飛鏢委員會</p> <p style="text-align: right;">報名選手： (簽名或蓋章)</p>					
<p>意啟子弟_____參加貴會舉辦之 113 年嘉義縣理事長盃飛鏢錦標賽。</p> <p>此致 嘉義縣體育會競技飛鏢委員會</p> <p style="text-align: right;">選手家長： (簽名或蓋章)</p> <p style="text-align: center;">(未滿 18 歲選手需家長簽名)</p>					

**注意事項：**

1. 報名選手在比賽期間，請自行依需要投保人身險。
2. 確認所有報名資訊無誤，列印本文件簽名蓋章後，拍照/掃描後連同此 word 檔案寄回本會 E-Mail 信箱 [lucky7.chiayi@gmail.com](mailto:lucky7.chiayi@gmail.com)
3. 選手所填報參加本比賽之個人資料，僅供本賽事用途使用。