**111**年全國第二次少年擊劍錦標賽

單位：

領隊： 教練： 管理：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 劍種 | 姓名 | 出生年月日 （民國） | 身分證字號 | 選手證號 |
| 男子鈍劍 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 男子銳劍 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 男子軍刀 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 女子鈍劍 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 女子銳劍 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 女子軍刀 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

○U9 ○U11 ○U13

※每一組別一張表格，避免混淆，若不敷使用請自行影印。

填表人： 報名日期：

聯絡電話： 單位印信：

備註：

於111/11/18日報名截止，一律採E-mail報名。保險名單須填寫正確，如無填保險名單，視同未報名

聯絡人：陳韋婷小姐 電話：0922-249500 E-mail: winnie.fencingtnh@gmail.com

為辦理/參加「111年全國第二次少年擊劍錦標賽」活動之各項行政業務需要，本人同意提供貴單位使用姓名、身分證字號、出生年月日、聯絡方式等個人資料，惟僅限使用於本次活動必要之範圍內，且本人個資必須採取安全妥適之保護措施與銷毀程序，非經本人同意或法律規定外，不得揭露於第三者或散佈。

※**(** 如同意請勾選✓ **)** ✓本人同意上述內容，確認無誤。

**111**年全國第二次少年擊劍錦標賽

保險名單 **(**未滿**15**歲**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | 選手姓名 | 監護人 | 監護人生日 | 身分證字號 | 電話 | 監護人關係 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

**\***請視報名填寫情形自行增加欄位。

依個人平安險以及公共意外責任險規定，年齡未滿**15**歲之被保人需附該監護人之個人資料。

保險名單須填寫正確，如無填保險名單，視同未報名