

附件一

106 年度全國公私立高級中等學校「原住民文化之旅」研習營報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	身分別	<input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 非原住民
身分證字號		飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
就讀學校		學校聯絡人	
		學校連絡電話	
學生連絡電話		特殊事項	
通訊地址			
緊急聯絡人 姓 名		緊急聯絡人關係	
		緊急聯絡人電話	
備 註	1. 上述資料請以正楷據實填寫，以利製印學員通訊錄及研習證明之用。凡錄取學生務必全程參加研習，如因故無法參加，經校方同意，可由他生遞補，並請再通知國立臺東高中。經錄取，但無故不到或曠課者，報請就讀學校處理。		
	2. 請於 6 月 15 日(四)前請貴校將「報名表、家長同意書及健康狀況調查表」用印後掃描，寄至 bayangagzy@gm.pttsh.ttct.edu.tw，紙本留各校備存。		
	3. 將於 6 月 20 日(二)於臺東高中首頁公布錄取名單。若有任何疑問請洽：089-322070 轉 2104		
	4. 如罹患特殊疾病(包括心臟病、腦血管疾病、糖尿病、精神病、癲癇症、傳染疾病及其他可能發生身體重大不適症狀疾病者)可能影響研習者，為自身安全也為顧及其他學員，請於報名時加註，以免徒增其他學員及主、承辦單位之困擾。		

各校業務負責人：

單位主管：

.....

106 年度全國公私立高級中等學校「原住民文化之旅」研習營家長同意書

敝子弟\_\_\_\_\_是\_\_\_\_\_高中\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班之學生，本人同意子女參加國立臺東高中於 106 年 7 月 4 日至 7 月 7 日承辦之「106 年度全國公私立高級中等學校原住民文化之旅研習營」。並允諾於活動期間督促本人子女遵守各項活動之規定並參加保險，願意接受輔導並遵守紀律，督促依照正常離隊時間準時返家。如因不遵守規定或不接受輔導而發生意外事件，將自行負責。

此致 國立臺東高級中學

家長電話：(手機)

學生家長：\_\_\_\_\_ (簽章)

106 年度原住民文化之旅學生健康狀況調查表

姓名\_\_\_\_\_ 編號\_\_\_\_\_

緊急聯絡人/\_\_\_\_\_ 手機(必填)\_\_\_\_\_

親愛的同學您好：

為了解您的健康狀況，保障旅遊行程的安全，請據實填勾下列選項，謝謝。

- |                                 |                              |  |
|---------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 一切正常   |                              |  |
| <input type="checkbox"/> 心臟病    | <input type="checkbox"/> 腎臟病 | <input type="checkbox"/> 貧血            |
| <input type="checkbox"/> 氣喘     | <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 腦炎            |
| <input type="checkbox"/> 癲癇     | <input type="checkbox"/> 蠶豆症 | <input type="checkbox"/> 肝炎(A.B.C.D.E) |
| <input type="checkbox"/> 肺結核    | <input type="checkbox"/> 血友病 | <input type="checkbox"/> 過敏物質：         |
| <input type="checkbox"/> 重大手術：  |                              |  |
| <input type="checkbox"/> 重大傷病卡： |                              |  |
| <input type="checkbox"/> 其他     |                              |  |

為維護學生健康權益，本單張請務必填寫完整，謝謝。