



## 2017 美好童年夏令營報名表

姓名:	性別:	身分證字號:	血型:
生日:    年    月    日	年級:	學校:	英文名:
住址:		電話:	
E-mail:		手機:	
家長姓名:	公司電話:	報名營隊:	
健康狀況	<input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 食物過敏 <input type="checkbox"/> 其他任何身體不適之處需要注意_____		
午餐需求 與 家長叮嚀	1.是否吃素 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.家長叮嚀(如有特殊習慣請詳述) _____		
繳款方式	<input type="checkbox"/> 現場報名繳費 <input type="checkbox"/> 匯款轉帳傳真 戶名: 育樂佳高爾夫事業有限公司    富邦銀行敦北分行 帳號: 703102-103948		
家長同意書	* 同意參加本次活動,遵守團體規範,接受輔導老師指導 * 在活動中如有身體不適,須緊急醫療,我同意採取適當的措施 * 在活動中若因天氣等因素,學園保有更動場地或課程權利 * 本人已詳細閱讀並同意報名須知及注意事項各項規定  父母或監護人簽名_____中華民國    年    月    日		
美好童年夏令營	電話:(02) 8667-5151 / (02) 2792-6169 傳真:(02) 8667-5252 新店景新分校 / 內湖貝克漢分校 / 新竹再興分校 www.happykidsgolf.com.tw    admin@happykidsgolf.com.tw 承辦人員:蕭小姐 0932-021874		