長庚大學第七屆物理治療營第一階段報名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一部分：基本資料** | | | | |
| **姓名** |  | **性別** |  | |
| **暱稱** |  | **身分證字號** |  | |
| **就讀學校** |  | **\_\_\_\_\_年級 第 \_\_\_ 類組** | | |
| **出生年月日** | **民國 年 月 日** | | | |
| **連絡電話** | **住家: ( )** | | | |
| **手機(本人):** | | | |
| **手機(家長):** | | | |
| **通訊地址** |  | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **飲食狀況** | **素□ or葷□ / 特殊飲食習慣:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 過敏食品:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **健康狀況** | **特殊疾病:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **如何得知營隊消息** | **□學校 □學長姐 □同學 □海報 □網路　□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **出席狀況** | **□全勤 □可能會請假 □一定會請假 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **團報人姓名** | **姓名：** | | | **姓名：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **第二部分：請認真填寫喔☺ (此部分將列入錄取順序)** | |
| **自我介紹**  **(EX:星座.個性.興趣…)** |  |
| **參加動機** |  |
| **希望在此營隊獲得什麼？(EX：朋友、知識、經驗、歡樂…）** |  |
| **如果你是愛麗絲，你想參與什麼冒險呢？** |  |