


## 步驟一、填寫個人資料

◎美式運動營選修羽球、桌球需自備球拍；直排輪需自備鞋子及護具。

◎報名美式運動營後，請加入營隊 LINE，以利往後訊息傳達 ID:@249kwlxf

◎若因人數不足無法開班，中心將於開課前通知轉班，恕不另行退費。



## 步驟二、詳閱營隊報名須知及家長同意書

本人已詳細閱讀營隊報名須知，且同意主辦單位可保留更改課程活動之日期、時間、內容錄影拍攝等權利，活動期間所拍攝之影片及照片等，均為主辦單位無償使用。為維護安全及學員權益，本人會要求子女於活動中遵守團體規範，如因違規造成物品毀損或人員受傷，本人將負責賠償，情節嚴重者，將依課程須知之規定處理。本人謹此同意以上聲明，遵守上課須知和報名程序。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

課程費用		發票號碼		經手人	
------	--	------	--	-----	--

## 學員健康調查表

姓 名		血 型	
-----	--	-----	--

### 曾有病史

是 否（請打 v 表示）

1.    ☐    ☐ 是否曾經住院？原因：\_\_\_\_\_
2.    ☐    ☐ 是否曾經開過刀？原因：\_\_\_\_\_
3.    ☐    ☐ 頭部是否曾經受過傷？
4.    ☐    ☐ 是否曾經被撞擊導致無意識？
5.    ☐    ☐ 是否曾在運動過後突然昏倒？
6.    ☐    ☐ 是否曾在運動過後頭暈目眩？
7.    ☐    ☐ 是否曾經癲癇發作？
8.    ☐    ☐ 是否曾有在運動過後胸痛？
9.    ☐    ☐ 是否曾有背部受傷的問題？原因：\_\_\_\_\_
10.   ☐    ☐ 是否曾有關節的問題（如膝、腳踝）？原因：\_\_\_\_\_
11.   ☐    ☐ 在過去 12 個月有過巨噬細胞增多症？
12.   ☐    ☐ 是否有血友病病史？
13.   ☐    ☐ 是否曾有過腹瀉或腸胃不適問題？狀況：\_\_\_\_\_
14.   ☐    ☐ 是否曾有過便秘問題？
15.   ☐    ☐ 是否曾有情緒困難，並經專業人員協助而解決？
16.   ☐    ☐ 是否有注意力不足或過動症病史？
17.   ☐    ☐ 是否有暴食症或厭食症的病史？
18.   ☐    ☐ 是否有憂鬱症病史？
19.   ☐    ☐ 是否曾因精神方面問題需要治療、住院或諮商？
20.   ☐    ☐ 一年內是否有國外旅遊史？ 國家：\_\_\_\_\_

其他特殊情形註明：