

雲林縣108年暑期“青春無菸High”健康體驗營

家長同意書&報名簡章

本人(法定代理人)同意少年_____參加雲林縣衛生局委託中國醫藥大學北港附設醫院(下簡稱主、承辦單位)於108年08月04日辦理之“青春無菸High”健康體驗營活動，特立此同意書為憑，並且同意授權主、承辦單位拍攝、修飾、使用、公開展示之肖像、名字…等，並使用於網路短片及電視播放等管道。

家長簽名：_____

少年簽名：_____

備註：家長同意書請於活動當天繳交正本

學生報名資料

☐ 同意提供個人資料，俾利辦理保險。

☐ 不同意提供個人資料，且清楚知道沒有辦理保險之權益。

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	生 日	年 月 日
就讀學校/年級				身分證字號	
通訊地址					
學生聯絡電話	住家：()		手機：		
緊急連絡人		緊急連絡人 連絡方式	住 家： () 手 機：		
餐盒	葷 ☐ 素 ☐	★因兩組報名人數有限，將依報名順序之意願進行分組，額滿組別將分至另一組。			
※報名諮詢窗口：05-7837901轉1131、1106 傅小姐、方小姐					

108年 月 日

【經費由國民健康署菸品健康福利捐支應】