

附表 2

臺南市政府警察局善化分局			
109 年「活力、拒毒—武動青春」反毒實境漆彈活動家長同意暨報名表			
學 生 姓 名		出 生 日 期	年 月 日
身 分 證 字 號		性 別	☐ 男 ☐ 女
學 校		班 別	
通 訊 地 址			
聯 絡 電 話		手 機	
緊 急 事 故 連 絡 人		關 係	
聯 絡 人 電 話		有 無 特 殊 病 史 或 症 狀	
		身 高 (必 填)	
家 長 同 意	本人同意子女_____參加臺南市政府警察局善化分局暨國立 善化高中共同於109 年 7 月 25 日舉辦之 109 年「活力、拒毒—武 動青春」反毒實境遊戲活動，並提醒孩子遵守活動相關規定。 家長(監護人)簽名：		
備 註	1. 參加本活動請自行依比賽時間前往場地，參賽過程享有公共意外險，家長 陪同入場，渡假村門票由辦理單位支付。 2. 當日活動如遇天災或其他不可抗力因素，致停班停課時，活動將另行告知 3. 請自行考量身體健康狀況，如有不宜參加本活動者，請勿勉強參加。		