



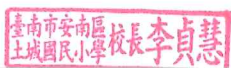

臺南市「115年度健康小學堂-健康知識大挑戰」報名表暨在學證明書

學校中文名稱	臺南市安南區土城國民小學	學校英文名稱	Tainan Municipal Annan District Tucheng Elementary School
隊名(7字為上限)	土城尚勇	參賽區別	<input checked="" type="checkbox"/> 初賽1(溪北) <input type="checkbox"/> 初賽2(溪南)
申請初賽補助費	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	若進入複決賽，申請複決賽補助費	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
指導老師名字 (含中英文)	(中文) 孫雅萱	(英文) Sun Ya-hsuan	聯絡電話 06-2577645#821
管理老師名字 (含中英文)	(中文) 孫雅萱	(英文) Sun Ya-hsuan	聯絡電話 06-2577645#821

參賽隊員資料

成員編號	照片	中文姓名 (例：王大明)	班級 (例：305班)	報到時告知，由檢錄人員勾選 (※學校請勿勾選※)	
		英文姓名 (例：Wang Da-ming)	出生年月日 (例：1051208)	初賽檢錄	複決賽檢錄
1		林心晨	501班	<input type="checkbox"/> 答題代表	<input type="checkbox"/> 答題代表
		Lin Hsin-chen	1031014	<input type="checkbox"/> 智囊團	<input type="checkbox"/> 智囊團
2		李侑芯	501班	<input type="checkbox"/> 答題代表	<input type="checkbox"/> 答題代表
		Li Yu-hsin	1031013	<input type="checkbox"/> 智囊團	<input type="checkbox"/> 智囊團
3		林依蓉	502班	<input type="checkbox"/> 答題代表	<input type="checkbox"/> 答題代表
		Lin Yi-jung	1040317	<input type="checkbox"/> 智囊團	<input type="checkbox"/> 智囊團
4		洪晨睿	503班	<input type="checkbox"/> 答題代表	<input type="checkbox"/> 答題代表
		Hung Chen-jui	1040207	<input type="checkbox"/> 智囊團	<input type="checkbox"/> 智囊團
5		呂家駒	503班	<input type="checkbox"/> 答題代表	<input type="checkbox"/> 答題代表
		Lu Chia-chu	1040313	<input type="checkbox"/> 智囊團	<input type="checkbox"/> 智囊團

參賽同意事項
 1. 本次比賽辦法如有未盡事宜，主辦或承辦單位保留增修權利。
 2. 若主辦或承辦單位發現參賽者未依競賽資格或非法行為參加競賽，將有權取消參賽資格。

業務單位：  	校長： 	學校戳章 
1. 本表僅作為參加臺南市健康知識大挑戰用。 2. 為利識別參賽人員，本表以彩色列印。		