

# 金門縣 111 年度暑期拒菸 夏令營報名表

姓 名		身份證號	
出生年月日	西元      年      月      日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
手 機		用 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
學校名稱		年 級	
家長姓名		家長電話	
家中成員有吸菸習慣者為何人：(可複選)		<input type="radio"/> 祖父 <input type="radio"/> 祖母 <input type="radio"/> 父親 <input type="radio"/> 母親 <input type="radio"/> 哥哥 <input type="radio"/> 姐姐 <input type="radio"/> 其他 _____ <input type="radio"/> 無	
<p>一、本人身心健康志願參加假期青年休閒活動，已詳閱注意事項(患有心臟病、高血壓、氣喘病、癲癇症、糖尿病、高山症或其他慢性疾病不適合參加團體活動者，請勿報名，如違規定，應自行負責。)並確實遵守團體紀律，如不遵守及不接受輔導而發生意外事件，概由本人自行負責。</p> <p>二、您同意本團為聯繫、管理、行銷等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。</p> <p>三、網路報名後請撥空至金門青年活動中心繳交 <b>500 元保證金</b>，本保證金於活動結束後退還，無法全程參與不予退還，以避免報名後不參加，影響其他人報名權益及活動品質。</p> <p>立志願書人：_____ (未滿 20 歲者，由法定代理人簽名)</p>			

指導單位：衛生福利部國民健康署 主辦單位：金門縣衛生局 承辦單位：救國團金門縣團委會

本活動經費由菸品健康福利捐支應(廣告)