**心路基金會第十屆好天天齊步走活動報名表(各級學校)**

填寫完畢，請親送樂朋家園或傳真至（06）921-6162，並請來電確認(06)921-5957 #101或#102、#103

**填表日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 / 姓名 |  | | | 總報名費用 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □捐款： 元  □非澎湖籍居民  □捐款： 元 |
| 統編/身分證字號 |  | | |
| 聯絡人 |  | 電話 | （ ） |
| 手 機 |  | Mail |  | 付款方式 | □現金付款 |
| 地 址 |  | | | 捐款收據  開立方式 | 報名費收據開立選項 ( 下列請擇1勾選 )：  □ 依據**報名表名稱或姓名**  □ 依據報名表**附表姓名**  □ **非依**報名表或附表( 請填以下資料)  　抬頭名稱 :  　統編（或身分證字號）：  　　郵寄地址： |
| 參與場次 | ■澎湖：澎湖縣國際廣場  □台北：圓山兒童樂園+花博圓山園區  □桃園：九斗村農場  □新竹：左岸運動公園  □高雄：鳳山熱帶園藝試驗所 | | |
| 參與人數 |  | | |
| 其他說明 | 1. 澎湖場：澎湖縣居民或非澎湖縣之身心障礙者及一位陪同者得免報名費，身心障礙者請提供身障手冊或相關證明文件備查。 2. 活動費用將作為心路智能障礙服務經費，報名費將開立捐款收據。 3. 場地活動已投保公共意外責任險。 4. 報名受理時間：週一至週五，8:30~17:00。   **澎湖場聯絡人：**   * 蔡永傑先生 06-9215957#101 * 許芝蓉小姐 06-9215957#102 * 劉俐欣小姐 06-9215957#103 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3****/18好天天齊步走報名表-附表(各級學校)**  ※捐款550元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)  ※捐款850元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)、電繡旅行小包 【謝謝您，請多多支持愛心捐款】 | | | | | | |
| No. | 姓名 | 生理性別 | 身分資料 | 身份及報名方案 | 聯絡方式 | 開立個別捐款收據 |
| 1 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 2 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 3 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3/18好天天齊步走報名表-附表(各級學校)**  ※捐款550元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)  ※捐款850元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)、電繡旅行小包 【謝謝您，請多多支持愛心捐款】 | | | | | | |
| No. | 姓名 | 生理性別 | 身分資料 | 身份及報名方案 | 聯絡方式 | 開立個別捐款收據 |
| 4 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 5 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 6 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3/18好天天齊步走報名表-附表(各級學校)**  ※捐款550元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)  ※捐款850元：加贈磁鐵開罐器、防水拉鍊袋、口罩(3片)、電繡旅行小包 【謝謝您，請多多支持愛心捐款】 | | | | | | |
| No. | 姓名 | 生理性別 | 身分資料 | 身份及報名方案 | 聯絡方式 | 開立個別捐款收據 |
| 7 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 8 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |
| 9 |  | ⬜男  ⬜女 | 出生年月日 | □澎湖籍居民/身心障礙者/愛心陪同者1位：(可複選)  □免報名費  □亦可響應捐款：□300元□550元 □850元  □非澎湖籍居民  □捐款：□300元 □550元 □850元 | 電話 | □是  □否 |
| 地址 |
| 身份證字號 |
| mail |