|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 身份證字號 |  | 性別 | □男 □女 |
| 市內電話 |  | 行動電話 |  |
| e-mail |  | | |
| 報名項目 | □25km□10km□6km | 衣服尺寸 | □公益捐出 |
| 障別/程度 |  | | |
| 緊急聯絡人 |  | 緊急聯絡人 電話 |  |
| 陪跑員 | 姓名： 出生年月日：  電話： 身分證字號：  (身障陪跑者紀念衫優惠120元/件，□買，衣服尺寸： □不買) | | |
| 輔具 □無輔具 | □雙拐 □輪椅□電動輪椅□手搖自行車□手搖自行車+電輔 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| 加價項目 | □初半馬獎350元 □紀念衫加購價250元/件 | | |
| 郵寄地址 |  | | |
| 備註 | 身障跑者第101位起，報名者優惠價為$350元(須外加晶片押金$100元，賽後可退)，郵寄物資之費用，請參考第二頁報名說明第6點 | | |
|

**報名表說明：**

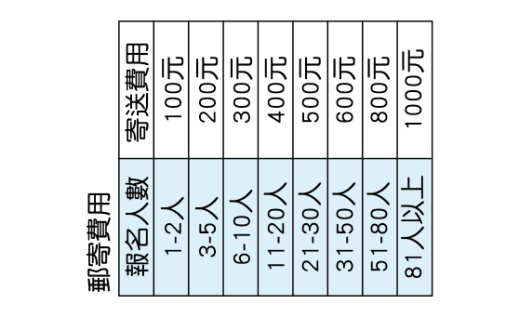
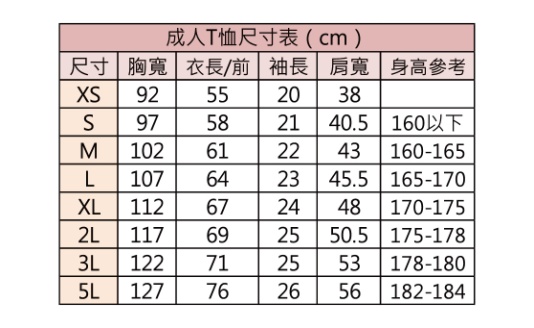
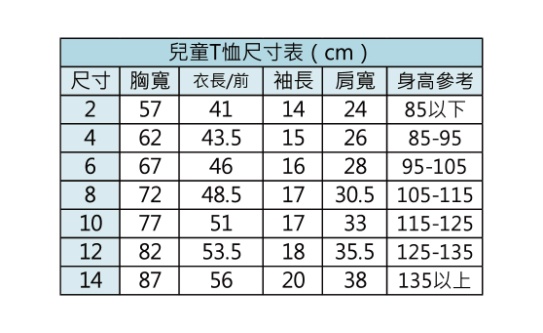
1. **請於107年09月30日前傳真或email回覆，或電洽報名**

**傳真：04-8969122洪凡雅收，email：**[**joyce.hr1@gmail.com**](mailto:joyce.hr1@gmail.com)

1. **電話：04-8963820\*132洪凡雅小姐。**
2. **若有加價購買項目請轉帳後來電告知**
3. **匯款資料如下：  
    戶名：社團法人彰化縣喜樂小兒麻痺關懷協會  
    台中銀行二林分行（053-0156）帳號：064-22-1132189**
4. **住宿登記至揚宮者，請電洽04-8963820\*133陳凊雨先生 或**

**04-8963820\*137黃佳伶小姐**

**6.衣服尺寸表及郵寄物資費用如下表：**

****

**※聲明：本人報名前已詳閱活動簡章並同意簡章內各規範事項，且已審慎評估自身健康狀況，足以完成賽事。**

**簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**