

編號： (主辦填)

2018 PolioRun V 前進就對了！

二林蕎麥花海公益路跑-身障跑者報名表

姓名		出生年月日	年 月 日
身份證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
市內電話		行動電話	
e-mail			
報名項目	<input type="checkbox"/> 25km <input type="checkbox"/> 10km <input type="checkbox"/> 6km	衣服尺寸	<input type="checkbox"/> 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， <input type="checkbox"/> 買，衣服尺寸： <input type="checkbox"/> 不買)		
輔具 <input type="checkbox"/> 無輔具	<input type="checkbox"/> 雙拐 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 手搖自行車 <input type="checkbox"/> 手搖自行車+電輔 <input type="checkbox"/> 其他 _ _ _ _ _		
加價項目	<input type="checkbox"/> 初半馬獎 350 元 <input type="checkbox"/> 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		

編號： (主辦填)

2018 PolioRun V 前進就對了！  
二林蕎麥花海公益路跑-身障跑者報名表

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)

2.電話：04-8963820\*132 洪凡雅小姐。

3.若有加價購買項目請轉帳後來電告知

4.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

5.住宿登記至揚宮者，請電洽 04-8963820\*133 陳清雨先生 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：

兒童T恤尺寸表 ( cm )					
尺寸	胸寬	衣長/前	袖長	肩寬	身高參考
2	57	41	14	24	85以下
4	62	43.5	15	26	85-95
6	67	46	16	28	95-105
8	72	48.5	17	30.5	105-115
10	77	51	17	33	115-125
12	82	53.5	18	35.5	125-135
14	87	56	20	38	135以上

成人T恤尺寸表 ( cm )					
尺寸	胸寬	衣長/前	袖長	肩寬	身高參考
XS	92	55	20	38	
S	97	58	21	40.5	160以下
M	102	61	22	43	160-165
L	107	64	23	45.5	165-170
XL	112	67	24	48	170-175
2L	117	69	25	50.5	175-178
3L	122	71	25	53	178-180
5L	127	76	26	56	182-184

郵寄費用

報名人數	寄送費用
1-2人	100元
3-5人	200元
6-10人	300元
11-20人	400元
21-30人	500元
31-50人	600元
51-80人	800元
81人以上	1000元

※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：\_\_\_\_\_