

東吳大學 109 年暑期教職員工子女桌球育樂營報名表

家長姓名		東吳教職 分機		家長緊急 聯絡電話	
子女姓名			性別		
出生年月日			年齡		
就讀學校			年級		
身分證字號					
參加日期			活動時間		
第一期 109 年 7 月 20~23 日			<input type="checkbox"/> 上午班 08:30~12:00 <input type="checkbox"/> 下午班 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 全天班(上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:00)		
第二期 109 年 7 月 27~30 日			<input type="checkbox"/> 上午班 08:30~12:00 <input type="checkbox"/> 下午班 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 全天班(上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:00)		
第三期 109 年 8 月 03~06 日			<input type="checkbox"/> 上午班 08:30~12:00 <input type="checkbox"/> 下午班 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 全天班(上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:00)		
第四期 109 年 8 月 10~13 日			<input type="checkbox"/> 上午班 08:30~12:00 <input type="checkbox"/> 下午班 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 全天班(上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:00)		

東吳大學 109 年暑期桌球營學員自我健康評量表

年 月 日

學生基本資料	姓名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	就讀學校					
緊急聯絡人	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	
健康基本資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 1. 肺結核 <input type="checkbox"/> 2. 心臟病 <input type="checkbox"/> 3. 肝炎 <input type="checkbox"/> 4. 氣喘(三年內曾發作) <input type="checkbox"/> 5. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 6. 癲癇		<input type="checkbox"/> 7. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 8. 友病 <input type="checkbox"/> 9. 關節炎 <input type="checkbox"/> 10. 重大手術 名稱: _____ <input type="checkbox"/> 12. 其他 如: _____			
	針對以上個人健康問題如有需要特別協助，請敘述之：_____					
自我健康評估	1. 整體而言你覺得自己的身體健康狀況與同年齡的人比較是： <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 稍微好 <input type="checkbox"/> 沒有差別 <input type="checkbox"/> 稍微差 <input type="checkbox"/> 非常差 2. 整體而言你覺得自己的體能狀況與同年齡的人比較是： <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 稍微好 <input type="checkbox"/> 沒有差別 <input type="checkbox"/> 稍微差 <input type="checkbox"/> 非常差					
家長簽名：						