

社團法人中華民國婦幼關懷成長協會

單車車隊報名表暨家長同意書

收件日期： 年 月 日

報名序號： (本欄由本會填寫)

參與單車車隊學童個人資料

中文姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2 吋照片 黏貼處
英文姓名	(與護照同)			
血 型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
單位/學校		職稱/年級		
身分證號		生 日	年 月 日	
身 高	公分	體 重	公斤	
住家電話		聯絡手機		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
車衣尺寸	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 4XL <input type="checkbox"/> 5XL	車褲尺寸	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL	
駕 照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
特殊病例	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____			
特殊需求	(例如：不能吃蛋、...)			

緊急聯絡人資料

姓 名		關 係	(與參與學童關係)
住家電話		聯絡手機	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同參與單車車隊學童通訊地址 <input type="checkbox"/> 另列： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

本人同意本人子女 _____ 參與社團法人中華民國婦幼關懷成長協會暨社團法人台中市婦幼關懷成長協會成立之單車車隊，並恪遵車隊各項規定，特立同意書為憑。

本人簽章：_____ 日期：民國 年 月 日

申請參與報名資料

申請檢附文件 (已檢附請勾選)	<input type="checkbox"/> 單車車隊報名表暨家長同意書 1 份 <input type="checkbox"/> 當 (106) 學年度在校證明書或學生證正反面影本 1 份 <input type="checkbox"/> 當 (106) 年度 <u>低收入</u> 或 <u>中低收入戶</u> 或 <u>經濟弱勢經本會社工審核通過</u> 證明文件 1 份 <input type="checkbox"/> 新 (107) 年度 <u>低收入</u> 或 <u>中低收入戶</u> 或 <u>經濟弱勢經本會社工審核通過</u> 證明文件 1 份 <input type="checkbox"/> 前 (105) 學年度第 2 學期成績單或當 (106) 學年第 1 學期成績單影本 1 份 <input type="checkbox"/> 前 (105) 學年度或當 (106) 學年度第 1 學期其他有特殊行為表現證明文件各 1 份 (本項供加分參考用，非必要文件)
備 註	

社團法人中華民國婦幼關懷成長協會

單車車隊報名表暨家長同意書

審查確認（以下由本會審查人員填寫）

評核標準 （符合者 請勾選）	<input type="checkbox"/> 報名順序： <input type="checkbox"/> 參與單車車隊學童於報名截止日期前完成報名 <input type="checkbox"/> 參與單車車隊學童報名序號：_____
審查人員 評語	<input type="checkbox"/> 符合資格： <input type="checkbox"/> 參與單車車隊報名表暨家長同意書資料齊全 <input type="checkbox"/> 參與單車車隊學童為就讀國小四年級（含）以上至高中三年級者 <input type="checkbox"/> 參與單車車隊學童為 <u>低收</u> 或 <u>中低收入戶</u> 或 <u>經濟弱勢</u> 經本會社工審核通過者
綜合評論	<input type="checkbox"/> 擬予錄取 <input type="checkbox"/> 再覆查 <input type="checkbox"/> 候補人選 <input type="checkbox"/> 不予錄取（含資格不符、資料不齊等）
審查日期	民國 年 月 日 評審簽名

社團法人中華民國婦幼關懷成長協會

單車車隊報名表暨家長同意書

備 註 事 項

重要事項
與日期

1. 報名截止：依「報名資格」為評核標準，自即日起至107年1月31日（三）下午6點止。
2. 錄取公告：依「錄取資格」為評核標準，依報名順序、符合資格且通過審核者為錄取對象，本會將主動通知。
3. 資料及保證金繳交：錄取者請於指定期限（通知錄取2週）內完成資料繳交及保證金2,000元，逾期者則喪失錄取資格，將由其他候補者遞補。
4. 執照考取：確定後另行公告。

洽詢方式

週一至週五，09:00-18:00，04-22075566 分機 232，魏崇峻先生
 本會會館：40458 臺中市北區中清路1段89號13樓之1
 本會據點：40744 臺中市西屯區逢甲路225巷19號1樓
 本會網站：<http://www.twc.org.tw>
 活動網站：<http://www.loveandhope.org.tw>
 粉絲專頁：<https://www.facebook.com/2017loveandhope>
 本會電話：04-22075566 本會傳真：04-22075577

車衣尺寸套量表

	單位吋	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
	前身長	50	51	53.5	56	58.5	60.5	64	66	68
	後身長	58	61	63.5	65.5	68.3	71	73	76	78
	胸圍	95	101	104	107	110	116	122	128	134
	袖口寬	20	20.5	21	22	23	24	25	26	27
	袖長	72	74	76	78	80	82	84	86	88

車褲尺寸套量表

	單位吋	S	M	L	XL	2XL
	腰圍	27-29	30-32	33-35	36-38	39-41
	褲長	79	81	83	85	87