附件一在學證明書

**臺中市109學年度健康小學堂益智搶答競賽在學證明書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 | 臺中市＿＿區＿＿國小 | | 參加區別  請打ˇ | | □中區(文山)□山區(豐洲)  □海區(梧棲)□屯區(大元) | | |
| 參賽隊員資料 | | | | | | | |
| 相片 |  |  | |  | |  |  |
| 姓名 |  |  | |  | |  |  |
| 性別 |  |  | |  | |  |  |
| 生日 | ＿年＿月＿ 日 | ＿年＿月＿ 日 | | ＿年＿月＿ 日 | | ＿年＿月＿ 日 | ＿年＿月＿ 日 |
| 班級 | 年 班 | | | | | | |
| 注意：需蓋學校關防  學校大印  (列印時請刪除方塊)  校 對 人：  參賽負責人：  校 長： | | | | | | | |

備註：1.參賽隊伍必須為同一班級。

2.本證明僅作為參賽證明使用。

**3.為利識別參賽人員，本表請以彩色列印。**

附件二競賽報名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **~臺中市109學年度健康小學堂益智搶答競賽報名表~** | | | | | | |
| 參賽  校名 | 校名： 臺中市＿ ＿區＿ ＿國小  地址： | | | | | |
| 領隊姓名 |  | | | | | |
| 指導老師姓名 | □主要聯絡人 | | 連絡電話 |  | | |
| 電子信箱 |  | | |
| □主要聯絡人 | |
| 行動電話 |  | | |
| 參賽學生資料 | 姓名 |  |  |  |  |  |
| 年級班級 |  | | | | |
| 參賽同意事項 | 1.本比賽辦法如有未盡事宜，主辦或承辦單位保留增修之權力。  2.若主辦或承辦單位發現參賽者未依競賽規則或以非法行為參加競賽，將有權取消參賽者競賽資格。 | | | | | |
| 核章處 | 承辦人 | | 主 任 | | 校 長 | |
|  | |  | |  | |

註：1.本表請以正楷清楚書寫或以電腦繕打**，**以利作業。

2.連絡電話、電子電箱及行動電話請於指導老師內擇一人作為主要聯絡人進行填寫