**財團法人國際單親兒童文教基金會**

**2016父親節活動-親子躲避球競賽報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **□個人( \_\_\_人) □團體(8人)** | | | | |
| 團體報名隊伍主要連絡人**(姓名)**： | | | | |
| 電話：(家) (公) (手機) | | | | |
| 地址: | | | EMAIL: | |
| 家長姓名 |  | 小孩姓名 | |  |
| 身份證字號 |  | 身份證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生年月日 | | 年 月 日 |
| 手機: | | EMAIL: | |  |
| 家長姓名 |  | 小孩姓名 | |  |
| 身份證字號 |  | 身份證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生年月日 | | 年 月 日 |
| 手機: | | EMAIL: | |  |
| 家長姓名 |  | 小孩姓名 | |  |
| 身份證字號 |  | 身份證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生年月日 | | 年 月 日 |
| 手機: | | EMAIL: | |  |
| 家長姓名 |  | 小孩姓名 | |  |
| 身份證字號 |  | 身份證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生年月日 | | 年 月 日 |
| 手機: | | EMAIL: | |  |
| 家長姓名 |  | 小孩姓名 | |  |
| 身份證字號 |  | 身份證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生年月日 | | 年 月 日 |
| 手機: | | EMAIL: | |  |

**◎團體報名8人可組一隊/若為個別報名或是報名人數不足8人時，將由基金會湊隊參賽**

**◎身分證字號及出生年月日僅提供本次活動辦理保險使用，請務必填寫**

◎報名表請於7月29日(星期五)前，以傳真(02)2370-3636、郵寄或EMAIL方式回傳,並請來電確認已收到報名表完成報名手續，名額有限，額滿為止！

◎郵寄地址:100台北市中正區信陽街5號5樓/財團法人國際單親兒童文教基金會 收

(信封請註明報名父親節活動)

◎EMAIL:spef.taipei@gmail.com (主旨請註明父親節活動)

◎洽詢電話: (02)2312-3838\*13 翁小姐