

**2025**校園暨親子神槍手~全國漆彈大作戰 報名表 受理編號：\_\_\_\_\_

|            |  |  |  |                  |    |  |
|------------|--|--|--|------------------|----|--|
| 組別         | <input type="checkbox"/> 大專組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 國中組 |  |  | 指導老師<br>(若無,可免填) | 學校 |  |
| 隊名<br>(必填) | (隊名最多6個字,含中文及英文字母;如有不雅文字或意涵,主辦單位有權自行更改)  |  |  |                  | 姓名 |  |
|            |  |  |  |                  | 電話 |  |

| 參賽選手           | 姓名 | 身分證字號 | 生日    | 本人連絡電話<br>(手機優先) | 未滿18歲需家長(或法定監護人)同意簽名 |
|----------------|----|-------|-------|------------------|----------------------|
| 隊長一            |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |
| 隊員二            |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |
| 隊員三            |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |
| 隊員四            |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |
| 隊員五            |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |
| 隊員六<br>(若無則免填) |    |       | 年 月 日 |                  | (必填)                 |

隊長地址(必填) ( 郵遞區號 )

隊長 e-mail

組別  親子組 (下列資料不全者,恕不受理)

| 關係     | 姓名  | 身分證字號      | 生日       | 本人連絡電話<br>(手機優先) | 家長切結:左述資料屬實無誤。【請家長於下欄簽名。】 |
|--------|-----|------------|----------|------------------|---------------------------|
| 範例 父/母 | 張三  | A123456789 | 66年6月6日  | 0800-000-000     |                           |
| 子      | 張小四 | A987654321 | 102年4月1日 | 0800-000-000     |                           |
| 親      |     |            | 年 月 日    |                  | (必填)                      |
| 子      |     |            | 年 月 日    |                  |                           |

就讀學校:

地址(必填)

e-mail

**學生證或身分證 正反面影本 [浮貼] 處**

※報名表請黏貼「學生證」(除親子組外)。  
 ※親子組請黏貼親+子證件及可證明關係之證明文件。  
 ※選手請於比賽當日攜帶證明文件,如學生證、身分證、健保卡等附有相片之證件正本。  
 ※如附健保卡上無照片者及附戶籍謄本(或戶口名簿)者,另附1張半身正面照片佐證。