

2017 年 佛光山岡山講堂 三 好 兒 童

『茶禪一味.創“藝”夏令營暨大會師』活動報名表

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	生日	年 月 日
學 校	校名：	身高	公分	身分證號	
年 級	年級： 年 班	體重	公斤	※所有資料 請確實填好 方便辦理保險	
家長姓名		關係		夏令營 ☐ 沒有. 第一次參加 紫色制服: ☐ 有 1 套 ☐ 有 2 套	
聯絡電話	(家)	(手機)	※有參加過營隊活動 如有服裝請告知 回山大會師住宿 一定要2套方便換洗		
通訊地址					
參加次數	☐ 第一次參加 ☐ 曾經參加岡山講堂第____次夏令營 ☐ 有回山參加過大會師及住宿				
夏令營活動 資訊來源	☐ 岡山講堂網站. 臉書 ☐ 海報傳單. 拿取地點: _____ ☐ 其他 _____ ☐ 岡山講堂法會宣佈 ☐ 岡山人間大學 ☐ 親友 _____ 告知				
參加因緣	☐ 佛光會員幹部 ☐ 童軍團 ☐ 道場義工 ☐ 人間大學學員 ☐ 一般信徒 ☐ 其他				
報名費用	☐ 已付 _____ ☐ 未付		隨喜贊助		
夏令營 注意事項	1. 額滿後報名者將排入候補名單。符合資格及報名後先完成繳費者優先錄取. 招生對象(升2 - 6年級) 不符年齡將入後補名單。 2. 如欲取消報名請於2017年6月15日前告知。 不退訂做制服之費用 3. 活動前一週將寄發報到通知單並電話確認是否收到。 4. 活動期間，請穿著岡山講堂夏令營規定之整套紫色制服及營隊活動證 健保卡 隨身藥物 隨時攜帶，服用藥物時間。不舒服請馬上告知小隊輔				
家 長 同 意 書					
本人子女： _____ ☐ 目前身體狀況良好 <input checkbox"="" type="checkbox/>(曾)患有疾病： _____ <input type="/> 藥物過敏： _____ ☐ 食物過敏： _____ 茲同意其參加佛光山岡山講堂所舉辦之 2017年『茶禪一味.創“藝”夏令營』，活動期間若有任何意外事件 ☐ 請將孩子送往指定醫院： _____。 ☐ 委請法師或隨團工作人員立即做緊急醫療處理，或送往鄰近醫療護所。 若有任何意外狀況發生，除保險理賠外，本人不會另外要求佛光山岡山講堂或工作人員賠償。 家長或監護人簽名： _____ 與學童關係： _____ 報名日期： _____ 報名方式： ☐ 電話報名 ☐ 現場報名 ☐ 網路報名 ☐ 親友代辦					
經手人		繳費日期	年 月 日	三聯單號	