南投縣113年童軍考驗營暨偏鄉服務體驗營報名表

學校(團)名稱： 承辦人： 電話： 帶隊老師(團長)手機電話：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓 名 | 性別 | 出生年月日例90.03.05 | 身分證字號 | 素食打勾 | 法定代理人(父或母)資料 | 備註 |
| 1.帶隊老師 |  |  |  |  |  | 姓名 | 出生年月日例90.03.05 | 身分證字號 | 關係 | 國籍 | 手機 |  |
| 2.小隊長 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. 團員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**營火節目名稱：**