

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
2021青春好young，口腔保健舞步曲
活動報名表

參加組別：☐少年組 ☐青少組

報名編號：（主辦單位填寫）

隊伍名稱	領隊姓名	領隊手機	電子信箱 E-mail			
隊伍成員資料（辦理平安保險資料）						
	姓名	縣市	學校 【○○國中】	出生年月日 【民國○○年○○月○○日】	身份證字號	聯絡手機 【09xx-xxxxxx】
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
報名須知						
1. 活動時間：110年（日）4月4日（日）10:00-17:00（10:00-11:00報到），逾11:00未報到者，視同取消參加活動。比賽時間：少年組12:30-14:30；青年組14:30-16:30。 2. 活動地點：台北市信義威秀徒步區（威秀電影院中庭徒步區，舞臺面向松壽路）。 3. 成員資料請連同領隊(主負責人員)全數填寫，每隊參賽人數2~8人，報名截止後不得更換或新增團員。 4. 各欄需詳實填寫始能完成報名手續。活動重要通知將以mail及手機聯絡，請務必正確填寫。若因個人疏忽填寫錯誤而無法聯絡，恐喪失權益，敬請見諒。 5. 依報名順序錄取，如超出可接受報名名額，主辦單位有權提前截止報名。 6. 報名截止後，恕不提供資料修改。若參賽人員與報名資料不符，主辦單位有權取消其參加或得獎資格。 7. 比賽開始前唱名三次未到，視同棄權。 8. 本報名表資料請正楷填寫，並以掃描或電子檔連同音樂檔email至artimis@cda.org.tw及m429@cda.org.tw電子信箱。如有特殊需求，至遲請於3月19日（五）前來電或email提出 9. 本會聯絡人：牙醫全聯會口衛委員會戴小姐，連絡電話：02-25000133分機251 電子信箱：artimis@cda.org.tw						