

報名須知

親愛的家長您好：

本「說給你聽」媒體識讀計畫，乃由國家通訊傳播委員會指導、長榮大學大眾傳播學系主辦之免費教學活動。我們規劃的課程精彩實用，邀請的講者專業有趣，更出動學生志工相陪，活動期間會盡心照顧參加學生的安全，提供他們快樂而充實的學習時光，請您放心。

由於 貴子弟尚未成年，為了確認家長您同意孩子於 10 月 1 日參與本活動，煩請您在填寫報名表之外，也簽具同意書，特別是緊急聯絡人及聯絡電話，以便不時之需。

活動正式開始之前，我們也會再與您與 貴子弟聯繫，如有任何問題也請不吝指教，謝謝您！

長榮大學大眾傳播學系 敬上

家長同意書

茲同意本人子弟_____參加 貴系在民國 2016 年 10 月 1 日舉辦之「說給你聽」媒體識讀活動，期間願意確實遵守營隊規定及有關事項。

特立此書以茲證明。

此致 長榮大學大眾傳播學系

學生家長

簽章

2016 年 月 日

報名表

| | | | | |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|--------|
| 姓名 | | 身分證字號 | (辦理保險用) | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 民國_____年_____月_____日 | |
| 聯絡電話 | (日) | (夜) | (手機) | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 緊急聯絡人 | | 關係 | | 緊急聯絡電話 |
| E-mail | | | | |
| 就讀學校及年級 | 學校名稱 | 年級 | | |
| 飲食狀況(吃素與否) | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 吃素類別 | <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 蛋奶素 | |
| 健康狀況 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 其他：說明_____ | | | |
| | (若有特殊疾病，請詳細說明並請自備藥物) | | | |
| 備註 | (如果家長有其他意見或叮嚀，請填寫於此) | | | |

*同意書及報名表填寫完畢，請寄至 711 台南市歸仁區長大路 1 號長榮大學大傳系收

*對本活動如有疑問，請洽詢 06-2785123 分機 4102 吳老師