**臺北市112學年度教育盃中等學校武術錦標賽**

**選手健康保證書暨個人資料授權同意書**

本人確實符合參加臺北市111學年度教育盃中等學校武術錦標賽參賽資格，並經醫院檢查，認定可參加劇烈運動競賽之證明已留存學校(單位)備查。

姓名：

性別：

出生年月日：

身分證統一編號：

單位名稱：

設籍日：(可不填寫)

參賽組別：□男子組□女子組 (請勾選)

參賽種類：散手

教練簽名或蓋章：

學校(單位)核章

未滿18歲監護人

同意參賽簽名或蓋章：

附註：

1. **保證書必須由選手及教練親自簽章（字）。**
2. 保證書各項資料，必須正確詳填。
3. 保證書必須親自填妥，以示負責，並由教練簽名或蓋章；未滿18歲者，必須取得監護人簽名或蓋章同意。最後，由學校(單位)校對後核章。
4. 同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要性之使用。

中華民國112年　　　月　　　日