



(表格 3)

(6 月 5 日前交)

Tel: (852) 2899 2035 Fax: (852) 2899 2045

「跳繩強心」校際花式跳繩比賽 參加者資料

學校名稱：_____ 組別：_____ 編號：_____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 小學甲組：參加人數 _____ (4-14 人) | <input type="checkbox"/> 中學甲組：參加人數 _____ (4-14 人) |
| <input type="checkbox"/> 小學乙組：參加人數 _____ (4-14 人) | <input type="checkbox"/> 中學乙組：參加人數 _____ (4-14 人) |
| <input type="checkbox"/> 小學丙 1 組：參加人數 _____ (4-14 人) | |
| <input type="checkbox"/> 小學丙 2 組：參加人數 _____ (4-14 人) | |

*最多四位後備(由於保險問題，當日出賽隊員必須在這名單中)

(↓比賽當日用)

	參加者姓名(英文)	(中文)	性別	年齡	出賽隊員
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
*15					
*16					
*17					
*18					

(請於 6 月 5 日前傳真至 2899-2045)