**附表1、故宮國寶動動操大賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **參賽隊伍名稱** | (必填欄位) |
| **主要聯絡人** | (必填欄位) |
| **主要聯絡人電話** | (必填欄位) |
| **主要聯絡人E-mail** | (必填欄位) |
| **主要聯絡人Line ID** |  |
| **選手名單** |
| 1 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 2 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 3 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 4 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 5 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 6 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 7 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 8 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 9 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |
| 10 | 姓名 |  | 生日 |  | 身分證字號 |  | CDR |  |

註：報名截止日期請見臺北市立聯合醫院失智症中心臉書粉絲專頁(網址：https://reurl.cc/4jogNL)公告