**臺北市政府102年度員工休閒保齡球聯誼賽報名表**

1. 機關（單位）名稱：
2. 隊別（團體組A、B或個人組）：
3. 隊職員名單：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 出生日期 | 身分證字號 | 素食餐盒請打勾 |
| 領隊 |  |  |  |  |
| 管理 |  |  |  |  |
| 隊長 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |

五、聯絡人姓名：

 聯絡人電話：【O】　　　　　；【手機】

六、報名方式：請於102年9月30日（星期一）下班前將報名表傳真至02-21004109，並同時以電子郵件傳送至ctl13@twd.gov.tw，惟傳真後請撥電話：02-21004107或0935540003與聯絡人林瑞得確認。

七、為辦理投保參賽隊職員意外險，請確實填列**出生日期及身分證字號**。

八、比賽當日參加者提供餐盒1份，素食者請於上表打勾，餘均以葷食餐盒計。