

## 【附件二】 報名表

### 高中(職)生原住民樂舞人才培訓營 報名表

|               |                                                                 |      |                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 族語名字          |                                                                 | 中文名字 |                                                       |
| 族群別           |                                                                 | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號         |                                                                 | 生日   |                                                       |
| 聯絡電話          | 住家：<br>手機：                                                      |      |                                                       |
| 聯絡地址          |                                                                 |      |                                                       |
| 緊急連絡人         |                                                                 | 關係   | 聯絡方式                                                  |
| E-mail        |                                                                 |      |                                                       |
| 學校/單位名稱       |                                                                 |      |                                                       |
| 活動或社團<br>相關經歷 |                                                                 |      |                                                       |
| 專長            |                                                                 |      |                                                       |
| 興趣            |                                                                 |      |                                                       |
| 健康狀況          | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____ |      |                                                       |
| 參加動機          | (請務必以約 150 字簡述參加本研習之動機，本會將以此為錄取與否之基準)                           |      |                                                       |

\*本表如不敷使用請自行影印。

\*請務必將表格內容填寫清楚、字體端正，以利學員之篩選及資料之建立。

財團法人原舞者文化藝術基金會

電話：03-8642290 傳真：03-8642291 網站：<http://www.fidfca.com.tw/>

地址：97445 花蓮縣壽豐鄉池南村池南路二段 37 巷 6 號

聯絡人：林傑龍 先生