[**【附件二】 報名表**](http://fasdt.yam.org.tw/20121130.html)

**2013冬令原住民高中職學生與社團負責人樂舞文化研習營**

**□社團負責人 □學生 □其他**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 族名 | |  | |
| 族別 |  | | 性別 | | □ 男 □ 女 | |
| 身分證字號 |  | | 生日 | |  | |
| 聯絡電話 | 住家：  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  相關經歷 |  | | | | | |
| 專長 |  | | | | | |
| 興趣 |  | | | | | |
| 飲食狀況 | □葷　　□素 | | | | | |
| 健康狀況 | □良好　□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） | | | | | |
| 備註 | 1. 保證金於報名確定錄取後再繳至本會帳戶。 2. 如遇如天災人禍等因素取消活動，則全額退費。 | | | | | |

＊本表如不敷使用請自行影印

**財團法人原舞者文化藝術基金會**

電話：03-8642289-90 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27巷6號 聯絡人：賴恩柔 小姐