**中華民國水域訓練檢定協會**

**救生複訓檢定班 報 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中文名** |  | **出 生** | **年 月 日** | | | **性別** | **□男**  **□女** | **最近三個月內**  **半身脫帽1吋照片黏貼處** |
| **英文名**  **(同護照)** |  | **身分證號** |  | | | | |
| **學 歷** | **□高中以下 □高中(職) □專科 □大學 □碩士 □博士** | | | | | | |
| **連絡電話** | **手機： 住家： 緊急連絡人：**  **公司： 電話：** | | | | | | | |
| **網路通信** | **E-mail： skype：**  **Facebook： Line：** | | | | | | | |
| **戶藉地址** | **( )** | | | | | | | |
| **通訊地址** | **□同戶藉地址**  **□另列如右：** | | | | | | | |
| **報 名**  **班 次** | **1.救生員班：□游泳池 □開放水域 □參加檢定**  **□游泳池複訓 □開放水域複訓**  **2.救生教練班：□游泳池教練 □開放水域教練 □高級教練**  **3.游泳教練班：□丙(C)級 □乙(B)級 □甲(A)級**  **4.游泳檢定：□國小5級 □50公尺 □100公尺(免身分證及證照影本)**  **5.潛水訓練班：□體驗 □初級 □中級 □高級 □參加簽證**  **6.舟艇訓練班：□丙級水上摩托車駕駛.教練 □丙級救生艇駕駛.教練**  **□丙級獨木舟教練□丙級SUP立式划槳教練**  **7.動力小艇班：□自用級 □營業級 □參加考照**  **8.其他班次：** | | | | | | | |
| **照片浮貼處** | | | | **身分證及證照影本**  **正反面浮貼** | | | | |
| **承辦人**  **查 核** | **□完成資料填寫及身分證影本**  **□繳交救生員證書、安全講習**  **或基本救命術證明、相片**  **□繳交報名費並開立收據** | | | **審查核准** |  | | | |

**中華民國水域訓練檢定協會**

**救生員複訓檢定班健康諮詢表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **年 齡** | |  | | |
| **身 高** | **公分** | | **體重** | **公斤** | | | **血 型** | | **型** |
| **緊急聯絡人** |  | | **關 係** |  | | **緊急聯絡人電話** | |  | |
| **1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？□很好 □好 □不好**  **2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是? □很好 □好 □不好**  **3. 過去一個月內，喝酒行為? □不喝酒 □時常喝酒**  **4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎?　□是　　□否**  **5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？□沒有 □很少 □時常**  **6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？□沒有 □很少 □時常** | | | | | | | | | |
| **最近三年是否患有以下疾病或症狀** | **個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病**  **□心臟疾病 □哮喘 □暈眩 □高血壓 □腎臟病**  **□懷孕 □癲癇 □甲狀腺 □血友病 □酒精中毒**  **□低血壓 □弱視 □糖尿病 □肺結核 □皮膚過敏**  **□紅斑性狼瘡□過敏(藥物/食物)□心理或精神疾病**  **□其他 □無** | | | | | | | | |
| **最近三年曾經接受過的(重大)手術** | | **□是­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□無** | | | | | | | |
| **申請人簽名** | |  | | | | | | | |
| **未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名** | |  | | | | | | | |
|  | | **中華民國 年 月 日** | | | | | | | |
| **註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，依個資法相關規定妥善保管。** | | | | | | | | | |