

114年度臺中市健康促進活動-阿公阿嬤活力Show大賽報名表單

報名期間：114年5月12日(星期一)08:00起114年至5月16日(星期五)17:00止。

比賽時間：114年7月8日至10日

比賽地點：霧峰高農中正堂（413台中市霧峰區中正路1222號）

若有相關事項或填表問題，請洽詢~節拍互動股份有限公司
02-25508932#20、21 林先生、張先生

注意事項務必詳閱

****注意事項**(務必詳閱):**

- 1.本報名資訊如有未盡事宜，得由主辦單位補充修正公佈。
- 2.主辦單位保留本簡章、競賽過程、競賽結果之一切解釋及裁量權限。
- 3.報名表單各項資訊及參賽表單上傳資料不完整，視為未完成報名，將不予受理，其責任由申請者自行負責。

當你上傳檔案並提交這份表單時，系統會記錄與你 Google 帳戶相關聯的名稱、電子郵件地址和相片

[參賽辦法及報名表單](#)

[參賽辦法及報名表單下載處](#)

連結提供競賽辦法

隊伍基本資料

隊伍名稱 *

台中旺旺隊

單位名稱（例如協會、據點，若無則填無）

依各隊情況填寫

行政區（如北屯區） *

例如大里區

團隊聯絡人 *

張小明

團隊聯絡人手機 *

0912345678

團隊聯絡人市內電話

您的回答

團隊聯絡人EMAIL *

chang123@gmail.com

團隊地址 *

台中市 xx 區 xx 路 xx 號

單位類型 *

社區照顧關懷據點

樂齡學習中心

老人機構

其他 :

依照各隊情況填寫

曾參與臺中市辦理之競賽次數 *

今年第一次

今年第二次

今年第三次

今年參與四次以上

參賽日期及時間序位

競賽日期：7月8日、9日、10日（上午或下午），請填兩個優先序位。

第一序位（請寫日期及時段，如7/8上午，如都可請寫都可）*

都可

依照各隊情況填寫，如果都可以請
寫「都可」

第二序位 *

都可

團隊介紹（150字以內）*

依照各隊情況填寫

表演創作理念（150字以內）*

依照各隊情況填寫

設備需求（耳MIC或手MIC，最多四支）*

依照各隊需求填寫，最多四支

桌子（最多2張）*

依照各隊需求填寫，最多兩張

靠背椅 *

依照各隊需求填寫

參與人員表單上傳 *

可上傳 1 個支援的檔案，大小上限為 10 MB。

[↑ 新增檔案](#)

個人資料處理使用（勾選代表同意）

請務必詳閱後勾選，以保障您的權利

- 授權本活動相關之拍攝使用、公開本人之肖像（包含照片及影像）、名字及聲音等使用。
- 本活動將依個人資料保護法及相關法令之規定下，蒐集、處理及利用您的個人資料。

[返回](#)

[提交](#)

填寫完畢後點選提交完成報名

[清除表單](#)