|  |
| --- |
| **中華民國紅十字會第11屆校際國際人道法模擬法庭競賽** **報名表** |
| **學校資訊** | (中文校名) | (英文校名) |
| □□□□□(校址及郵遞區號) |
| **辯士及聯絡人** | **第一辯士 □聯絡人** | 　1吋大頭照 | 姓名：(中文) | (護照英文姓名) | 性別： |
| 系級： | 身分證字號：(活動保險用) | 生日:(西元年/月/日) |
| 手機： | Email： |
| 是否曾參加過校內IHL模擬法庭競賽: 1. **□**是，參加年份\_\_\_\_\_，擔任**□**辯士**□**研究員2.**□**否 |
| **第二辯士 □聯絡人** | 　1吋大頭照 | 姓名：(中文) | (護照英文姓名) | 性別： |
| 系級： | 身分證字號：(活動保險用) | 生日:(西元年/月/日) |
| 手機： | Email： |
| 是否曾參加過校內IHL模擬法庭競賽: 1. **□**是，參加年份\_\_\_\_\_，擔任**□**辯士**□**研究員2.**□**否 |
| **研究員 □聯絡人** | 　1吋大頭照 | 姓名:(中文) | (護照英文姓名) | 性別： |
| 系級： | 身分證字號：(活動保險用) | 生日:(西元年/月/日) |
| 手機： | Email： |
| 是否曾參加過校內IHL模擬法庭競賽: 1. **□**是，參加年份\_\_\_\_\_，擔任**□**辯士**□**研究員2.**□**否 |
| **指導教授** | 姓名：(中文) | 職稱： | 性別： |
| (護照英文姓名) | 身分證字號：(活動保險用) | 生日:(西元年/月/日) |
| 手機： | Email： |
| **注意事項** | 1. 請勾選一位辯士或研究員擔任聯絡人，賽事相關事項將透過聯絡人佈達。
2. 競賽期間提供午餐，第一日：葷食 位 、 素食 位

 第二日：葷食 位 、 素食 位1. 本隊同意授權中華民國紅十字會(下稱「紅會」)運用活動照片及影音於活動宣傳與推廣相關業務。
2. 本隊同意提供以上資料予紅會辦理此項賽事及相關活動之業務運用(如保險公司)，紅會與相關機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

聯絡人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| 備　　註： | 1. 各隊辯士或研究員若有未滿18歲者，請提供該員法定代理人之姓名，以便保險使用。
2. 報名表請於109年10月12日17:00前，以email回傳至：wsung@redcross.org.tw
3. 活動聯絡人：宋小姐　電話：(02) 2362-8232 #207　傳真：(02) 2363-5154地址：10855台北市萬華區艋舺大道303號　中華民國紅十字會　聯絡發展處
4. 若報名學校為桃園以南或東部地區，本會可提供鐵公路交通與住宿補助，最多補助四人(三位參賽人員與一位指導教授)；若有需求，回傳報名表時請於email內註明。
 |