

新竹縣立芎林國民中學 115 學年度體育班新生入學考試報名表

姓名		生日	年 月 日	考生相片	
身分證字號		血型			
戶籍	縣市 鄉鎮	畢業學校			
身高	公分	體重	公斤		
通訊地址	□□□				
報考專項	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 跆拳道 <input type="checkbox"/> 韻律體操				
比賽最佳成績 (無則免)	比賽名稱		項目	名次	成績
	(請檢附獎狀影本)				
監護人連絡電話	家電：	關係	監護人簽名		
	行動：				
考生只填寫上面各欄 (請字跡工整, 詳細填妥清楚)					
報名程序	繳 交 文 件		准 考 證 號 碼	登 記 序 號	
查驗證件	<input type="checkbox"/> 二張兩吋照片 (半身) <input type="checkbox"/> 專長成績證明文件 (無則免) <input type="checkbox"/> 術科檢測切結書				
承辦人簽章					

新竹縣立芎林國民中學 115 學年度體育班新生入學考試准考證

考生相片黏貼處	考生運動專項	應考注意事項
	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 跆拳道 <input type="checkbox"/> 韻律體操	
考生姓名	1. 考生依招生簡章訂定之日期及時間至考試場地辦理報到。 2. 應考時需穿著運動服裝、運動鞋, 不符合規定者不予參加考試。 3. 應考時需攜帶准考證參加考試。 4. 如遇大雨、颱風及天災, 請至本校網站首頁查看最新考試資訊。 5. 115 學年度體育班入學術科測驗時間, 115 年 5 月 23 日, 上午 08:00 請考生準時至本校體育館 2 樓報到。	
准考證號碼		
驗收證明人員		

新竹縣立芎林國民中學 115 學年度體育班新生入學考試術科檢測

切結書

本人志願報名參加新竹縣芎林國中 115 學年度體育班轉入招生術科檢測，願與本校合作依照檢測程序受測並服從檢測人員指揮，遵守相關規定，以避免發生危險，並保證身心健康無慮，檢測中若因個人身體等因素而發生任何意外，立切結書人願負全責，與大會無關。

※備註：

- 1、檢測時如有身體不適，應立即停止檢測並隨即向在場指導人員反應尋求協助救援。
- 2、身體狀況不良者，請勿報名或勉強出場檢測，若發生意外自行負責。
- 3、以下問卷請各位考生或家長勾選，旨在了解考生的健康狀況，以增加術科檢測過程的安全性；本問卷參考美國運動醫學會（1986）之 Physical Activity Readiness Questionnaire (PAR-Q)，修正後使用。如果您是不常運動，或是體重過重者，**且在下列問卷中的任何一題回答為「是」的話，那麼為了您的安全，將不准予考生參加本次甄試測驗。**

- | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 一、醫生曾告訴您，您的心臟有問題嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 二、您經常覺得胸部疼痛嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 三、您經常覺得虛弱或頭昏眼花嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 四、您的血壓過高嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 五、醫師曾告訴您，您患有因運動而惡化的骨骼關節問題嗎？（例如：關節炎）。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 六、有其他上述未提及而不能參加運動的理由嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
- 理由：_____

參加者（簽名或蓋章）：_____

家屬（簽名或蓋章）：_____（家長或法定監護人）

中華民國 115 年 月 日