

## 彰化縣 113 年度全國中小學視障學生夏令營 報名表

就讀學校		就讀年級			
學生姓名		出生日期	年 月 日		
學生身分證字號		緊急聯絡人姓名			
學生性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	緊急聯絡人電話			
學生是否需要大字書 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
餐點 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素					
<b>T恤尺寸建議表：公分 (CM)±5</b>					
尺寸	胸圍	肩寬	衣長	身高	體重
#8	38	35	48	115-130	25-35
#10	41	38	52	130-145	30-40
XS	44	40	59.5	145-155	40-45
S	46	42	63.5	155-160	40-50
M	48	43	66	160-170	50-60
L	51	44	68	165-175	60-70
XL	54	45	70	170-180	70-80
2XL	57	46	71	175-185	75-85
3XL	60	48	72.5	175-185	80-90
4XL	63	49.5	72.5	175-185	85-95
5XL	65	51	73.5	175-185	95-110
身高體重與尺寸無絕對關係，尺寸方面請依照個人平時穿衣尺寸大小，再對照尺寸表選合適的尺寸。					
相關病史及注意事項 (全盲生請務必註記)					

備註：一、參加學生人數：本縣參加學生數至多 6 人。

二、參加對象：國小 3 年級至國中 9 年級。

三、隨隊教師：由本縣視障巡迴組老師隨隊。

四、報名截止時間：即日起至 5 月 30 日下午 5 時。

五、請自行攜帶盥洗衛生用品、防曬、防蚊用品、薄外套、雨具等個人用品。

六、請務必攜帶隨身使用之藥品、健保卡及身心障礙證明影本備用之。

七、全盲生請攜帶折疊式手杖。

承辦人：

單位主管：

