

賽事名稱	2018第二屆國際扶輪反毒公益路跑
團體名稱*必填	
團隊聯絡人身分證*必填	
團隊聯絡人姓名*必填	
團隊聯絡人手機*必填	
團隊聯絡人生日(西元年/月/日)*必填	
團隊聯絡人電話	
團隊聯絡人電子信箱*必填	
團隊郵遞區號*必填	
團隊通訊縣/市(例:台北市)*必填	
團隊通訊市/鄉鎮區(例:松山區)*必填	
團隊通訊地址(例:南京東路三段285號9樓)*必填	
緊急連絡人姓名*必填	
緊急連絡人電話*必填	
報到方式*必填	郵寄報到

※請於黃底處輸入報名資料後，寄至中區扶輪社。

地址：10682 台北市大安區敦化南路二段105號26樓，

TEL：(02)2705-2210，E-mail：rotary10@ms46.hinet.net。

※本表僅供代為輸入資料使用，一概不負驗證責任，請自行確保資料正確。

※禁止隨意修改本表之格式與排版，否則若報名出錯請提供者自行負責。