

監護人同意書

本人為未成年參賽者 _____ (參賽者姓名) 之法定代理人(監護人)，
謹以本同意書同意 _____ (參賽者姓名) 參加臺東縣大武鄉公所辦
理之「百年大武-射鵬英雄菁英邀請賽」賽事，並同意主辦單位於競賽規程中
所規範之所有事項，亦了解本活動所需承受之風險，保證上述之未成年參賽者
身心健康，志願參加比賽。若於競賽過程中發生任何傷亡意外，按本活動投保
之公共意外險處理(所有細節依投保公司之保險契約為準)，一切責任與主辦
單位無關。本人或家屬、遺囑執行人或有關人員均不能狀告本活動所有相關單
位、人員。本人保證提供有效的身份證和資料用於核實本人身份，對以上論述
予以確認並願意承擔相應的法律責任。

本人了解以下所填寫之個人資料，係供「百年大武-射鵬英雄菁英邀請賽」
活動執行單位聯絡與證明之用。

參賽者姓名： _____ (蓋章或簽名)

參賽者身分證字號： _____

參賽者出生年月日：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

聯絡電話： _____ 手機： _____

法定代理人(監護人)姓名： _____ (蓋章或簽名)

身分證字號： _____

聯絡電話： _____ 手機： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日