台北聆聽日 系列活動2：科學X聲景：聲場研究

**團體報名表**

本活動為每名參加者投保意外險，請確實填妥以下4項資訊。

1. 完整姓名

2. 身分證字號

3. 性別

4. 出生年月日

團體報名，代表聯絡人資訊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 連絡電話 | Email |
| 代表聯絡人 |  |  |  |

團體報名投保人資訊

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投保資訊 | 完整姓名 | 身分證字號 | 性別 | 出生年月日 |
| 報名人1 |  |  |  |  |
| 報名人2 |  |  |  |  |
| 報名人3 |  |  |  |  |
| 報名人4 |  |  |  |  |
| 報名人5 |  |  |  |  |
| 報名人6 |  |  |  |  |
| 報名人7 |  |  |  |  |
| 報名人8 |  |  |  |  |
| 報名人9 |  |  |  |  |
| 報名人10 |  |  |  |  |

填妥後請回傳至 ngo.soundscape.taiwan@gmail.com

謝謝!