

# 彰化縣立國民中學體育班學生轉入申請書

(附件一)

|                    |                                                                  |     |  |            |         |     |   |           |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-----|--|------------|---------|-----|---|-----------|
| 姓 名                |                                                                  |     |  | 身 分 證 字 號  |         |     |   | 黏 貼 證 件 照 |
| 血 型                |                                                                  | 性 別 |  | 出 生 日 期    | 年       | 月   | 日 |           |
| 畢 業 學 校            |                                                                  |     |  | 報 考 項 目    |         |     |   |           |
| 家 長 或<br>監 護 人 姓 名 |                                                                  |     |  | 關 係        |         |     |   |           |
| 通 訊 地 址            |                                                                  |     |  |            | 聯 絡 電 話 |     |   |           |
|                    |                                                                  |     |  |            | 行 動 電 話 |     |   |           |
| 特 殊 疾 病            |                                                                  | 身 高 |  | 公 分        | 體 重     | 公 斤 |   |           |
| 特 殊 記 錄            | 曾任_____代表隊(無則免填)<br>參加：_____比賽(無則免填) 成績：<br>參加：_____比賽(無則免填) 成績： |     |  |            |         |     |   |           |
| 測 驗 日 期 及<br>地 點   |                                                                  |     |  |            |         |     |   |           |
| * 以 下 考 生 勿 填      |                                                                  |     |  |            |         |     |   |           |
| 基本體能 (30%)         |                                                                  |     |  | 專項術科 (70%) |         |     |   |           |
| 審 核 結 果            |                                                                  |     |  |            |         |     |   |           |

## 家長同意書

本人了解「伸港國民中學體育班甄選體能及專項測驗」活動之時間、內容、程序及相關活動辦法之規定，同意本人子女\_\_\_\_\_參加測驗，並保證其身心健康，測驗中若發生任何意外事件本人願負全責，一切責任願自行負責。

家長簽章：

年 月 日

伸 港 國 民 中 學 體 育 班 學 生 轉 出 申 請 書

(附件二)

|       |                                              |     |     |       |  |  |
|-------|----------------------------------------------|-----|-----|-------|--|--|
| 學生證號碼 |                                              | 姓 名 |     | 身分證號  |  |  |
| 通訊地址  | <div><div></div><div></div><div></div></div> |     |     | 聯絡電話  |  |  |
| 原因概述  |                                              |     |     |       |  |  |
| 家長簽章  |                                              |     | 日 期 | 年 月 日 |  |  |

原班導師：輔導組：校長：

專項教練：輔導主任：

體育組：

學務主任：

伸港國民中學體育班學生轉出申請書 第一聯 學校留存  
(附件三)

|                                               |                                                                |     |     |       |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|--|
| 學生證號碼                                         |                                                                | 姓 名 |     | 身分證號  |  |
| 通訊地址                                          | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |     |       |  |
| 聯絡電話                                          |                                                                |     |     |       |  |
| 本人子女因_____，經專項教練、導師輔導後仍無法改善，申請轉出體育班。<br>特此聲明。 |                                                                |     |     |       |  |
| 家長簽章                                          |                                                                |     | 日 期 | 年 月 日 |  |

原班導師：                      註冊組：                      輔導組：                      校長：

專項教練：                      教務主任：                      輔導主任：

體育組：

學務主任：

伸港國民中學體育班學生轉出申請書學生轉出證明 第二聯 交回學生留存

|                                               |                                                                |     |     |       |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|--|
| 學生證號碼                                         |                                                                | 姓 名 |     | 身分證號  |  |
| 通訊地址                                          | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |     |       |  |
| 聯絡電話                                          |                                                                |     |     |       |  |
| 本人子女因_____，經專項教練、導師輔導後仍無法改善，申請轉出體育班。<br>特此聲明。 |                                                                |     |     |       |  |
| 家長簽章                                          |                                                                |     | 日 期 | 年 月 日 |  |

備註：非本校學區學生，輔導協助其轉回原學區國中，家長不得異議。