



## 申請人聲明

本人謹此聲明：

本人經醫生檢查後，證明本人身體狀況適宜參加這項活動。

申請人簽署                   ： \_\_\_\_\_

申請人姓名（正楷）： \_\_\_\_\_

日期                               ： \_\_\_\_\_