**國立臺灣師範大學
運動傷害防護員隨隊支援申請表**

|  |
| --- |
| **申請人資料** |
| 姓名 |  | 系級 |  | 學號 |  |
| 代表隊 | (註明甲、乙組) | 人數 |  | 聯絡方式 | 電話 |  |
| E-mail |  |
| **賽會/活動資訊** |
| 賽會/活動名稱 |  |
| 賽會/活動地點 |  |
| 賽會/活動日期、時間 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（　）\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（　）\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（　）\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（　）\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（　）\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_共\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_時※如表格不敷使用，請依此格式自行增列。 |
| 防護員需求人數 | \_\_\_\_\_\_\_\_名 | 補助內容 |  □膳食 □住宿 □交通 □其他：＿＿＿＿＿＿＿ |
| 可能的運動傷害類型及備品需求數量評估 | 1. (範例：腳踝貼紮、雙側、5人，腳踝貼紮、單側、1人。)2. (範例：前十字韌帶、內側韌帶貼紮、單側、2人。)3. 4. 5. ※請條列需要貼紮的部位 (例：膝蓋、腳踝、肩膀…等)、單/雙側、人數。 |
| 申請人 | 系主任(系上活動)/課指組(社團活動)/代表隊教練(運動競賽)※依據活動性質請主管核章 | 運動傷害防護室 | 體育室 |
|  |  |  |  |

**※注意事項：賽會/活動請檢附活動日程表(賽程表)，並於賽會/活動「4週前」提出（特殊情形請提出證明，其餘擬不受理）。**