**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）。**