報名表

時間:103 年 4 月 19 日(星期六)

地點:新竹市政府前廣場

姓名	生日	身分證字號	手機	參加項目	
				宣導	共騎

備註: *參加宣導者，生日及身分證字號可免填。

*請參加共騎者，生日及身分證字號務必填寫正確清楚，以利辦理保險。

*參加共騎者，請自備腳踏車。

*請於 4/3(四)前回傳，以利彙整資料。

*填妥後請傳真至 03-5354378 或 mail 至 hccp.org@msa.hinet.net