

報名費 500元

凡完成報名手續即贈送超值好禮乙組。



活動流程

6:30~7:00	報到、投擲摸彩券
7:00~7:20	開場、暖身
7:20~9:20	出發健走
9:00~10:00	手提包創新設計作品走秀
10:00~11:30	表演活動、現場抽獎

健走路線 (全程約5.2公里)

高雄勞工公園 → 中山三路 → 時代大道 → 成功二路 → 新光路 → 中山二路 → 高雄勞工公園



抽獎獎項



(請憑摸彩券至現場參加抽獎, 獎品款式以現場為主, 執行單位保留更換其他同等獎項之權利)

第三屆 高雄幸福出發 健走趣 微笑MIT 健康向前行

- 主辦單位: 經濟部 高雄市政府
 主辦單位: 經濟部工業局
 執行單位: 工業技術研究院 紡織產業綜合研究所
 中華民國紡織業拓展會
 財團法人鞋類暨運動休閒科技研發中心
 財團法人石材暨資源產業研究發展中心
 印刷工業技術研究中心
 協辦單位: 高雄市政府經濟發展局
 高雄市皮夾商業同業公會
 高雄市百貨商業同業公會
 高雄市印刷業同業公會、西山堂、俊和堂、
 振興堂、遠輝堂、盛興堂、盛豐堂辦公室
 贊助單位: H&M, G-STAR

106年11月11日 (六)
 AM7:00-AM11:30
 集合地點: 高雄勞工公園
 (前鎮區中山三路132號)



報名方式: 報名額滿為止

- 活動官網: <http://www.bestmotion.com/mit/>
- 網路報名: 伊貝特報名網站 <http://bao-ming.com/2017mitwalk>
 報名時間: 106年5月15日至7月8日
- 現場報名: R7副藝所在
 報名時間: 106年7月5日至7月8日
 9:00~17:00截止報名
 高雄市前鎮區中山路132號1樓
 (高雄R7副甲站3號出口)
- 網路及現場報名額滿即提前結束報名活動。
- 任何有關健走問題, 可來電04-23590112#166 蔡小姐, 或E-mail: 0529@bestmotion.com。請於週一至週五上班時間9:00~12:00, 13:00~17:00來電詢問。

- ※注意事項:
- 參加人員將由執行單位投保公共意外險。
 - 報名贈品將於10月20日前寄出, 請泉水憑摸彩券於活動當日領取。
 - 若遇人力不可抗拒因素(需政府公告停止上班上課), 將擇日舉行, 詳細時間請洽活動官網 <http://www.bestmotion.com/mit/>查詢。
 - 財團法人鞋類暨運動休閒科技研發中心向您蒐集之個人資料, 僅限於健走活動相關目的使用, 並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資料。您依法可主張如下事項: 查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除。
 - 如有未盡事宜請以官網或現場公告為主, 執行單位保留活動修改變更之權利。

郵資費用說明: 郵寄地區限台灣境內, 同一地址

人數	1-4人	5-15人	16-50人	51人以上
郵資	120元	200元	500元	1000元

衣服尺寸對照表(單位:公分)

尺寸	XS	S	M	L	XL	2L	3L	5L
肩寬	35	36.5	38	40	42	44	47	52
胸圍	88	92	96	100	104	108	116	128
前衣長	60.5	63.5	64	65	68	71	71.5	73.5
後衣長	66.5	68	70	71.5	72.5	76	77	77.5

*本表為直筒版, 腰圍尺寸同肩圍尺寸

活動報名表

編號	(本欄位由執行單位填寫)
團體名稱 <small>(位別行號、社團、學校)</small>	連絡人姓名
連絡地址	
連絡電話	E-MAIL
報名贈品領取方式 <small>(請勾選一項領取方式)</small>	<input type="checkbox"/> R7副藝所在現場報名領取(限7/5~7/8期間) <input type="checkbox"/> 郵寄方式(需自付郵資, 郵資支付說明如左表), 不同郵寄地址, 請填不同報名表

NO	姓名	性別	手機	衣服尺寸 <small>(未勾選者, 將隨機出貨)</small>
1				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
2				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
3				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
4				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
5				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
6				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
7				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
8				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
9				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
10				<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L

報名費: _____ 人 X 500元 = _____ 元 + 郵資 _____ 元, 合計: _____ 元

報名參加本活動, 保證身心健康, 若途中因個人身體不適而產生任何意外事件, 將立即與執行單位連絡並接受執行單位協助。
 連絡代表人簽名: _____