

臺北市文德女中 106 學年度九年級學生參訪體驗活動實施計畫報名表(學生個別報名)

活動時間	<input type="checkbox"/> 場次一 5/22(星期二) 上午 9:00~11:30		
	<input type="checkbox"/> 場次二 5/23(星期三) 上午 9:00~11:30		
學生姓名		連絡電話	(家) (手機)
就讀國中		就讀班級	
家長姓名		連絡電話	(家) (手機)
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
學生午餐需求	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
家長是否陪同	<input type="checkbox"/> 是，____人 午餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 否		

個人報名方式：填妥後請 email 至 sbsfgsh@gmail.com 或傳真至(02)2792-4457