【附件2】

2020年臺北市高中閱讀代言人研習營 活動報名表

109年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校 名 |  | 科別/班級 | ( 科) 年 班 |
| 姓 名 |  | 學號 |  |
| 性 別 | □男 □女 | 閱讀代言人 | □是( )學年度 □否 |
| 身分證字號 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 通訊地址 |  |
| e-mail |  @ | 餐食 | □葷食 □素食 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_□過敏/禁忌\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 住家電話 |  | 聯絡手機 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 關 係 |  |
| 聯絡電話 |  | 聯絡手機 |  |
| 業務承辦人： |  | 單位主管： |  | 校長： |  |

承辦人電話：

------------------(請勿撕開)-----------------

導師/家長同意書

 茲同意敝子弟( 科) \_\_\_\_ 年\_\_\_\_班 姓名： ，參加士林高商主辦「2020年臺北市高中閱讀代言人研習營」，已詳閱實施計畫及行前注意事項，並囑咐其遵守團體紀律，注意活動安全。

 此致 （請填就讀學校校名）

導師簽章:

 家長/監護人簽章:

備註事項:本報名資料僅供本次活動使用，活動後銷毀。