**106學年度高中職適性學習社區教育資源均質化**

**攀岩體驗專班申請表**

學校名稱（全銜）：

參觀學校相關資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 帶隊老師 |  | 聨絡  電話 | 學校電話：（07） 分機  行動電話：  電子信箱： |
| 參訪人數 | 學生 人、老師 人，合計 人。  ※請填寫附件保險資料。 | | |
| 參加日期 | □12/6（三），上午09:00~12:00。  □12/13（三），上午09:00~12:00。  ※ 各場次參與人數以15人為限，煩請先電話報名確認名額後，再填寫申請表。 | | |
| 交通 | □ 搭乘仁特安排之遊覽車(請詳細填寫搭車地址)  搭車總人數：\_\_\_\_\_\_\_\_  搭車地址： | | |
| 備 註 |  | | |

※ 本表煩請於106/11/30（四）前傳真或E-mail至s1998215@yahoo.com.tw，主旨為「○○學校攀岩體驗申請表」。

※ 傳真號碼：07-3745051 聯絡電話：07-3749788轉22

※ 承辦人員：本校教務處實習輔導組長 江欣庭

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 帶隊老師簽章 | 單位主管簽章 | 校長簽章 |
|  |  |  |

**106學年度高中職適性學習社區教育資源均質化**

**攀岩體驗專班參加學生保險資料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |