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(國中學校團體報名)

國中校名				
連絡人	職稱		姓名	
	電話	(公)	手機：	
	e-mail			
領隊老師	職稱		姓名	
	電話	(公)	手機：	
	e-mail			午餐：□葷 □素
活動時間	□ 場次一 5/22(星期二) 上午 9:00~11:30			
	□ 場次二 5/23(星期三) 上午 9:00~11:30			
	□ 學校團體，除上述時間外，如有其它時段需求請電洽教務處。			

學生報名資料

班級	座號	學生姓名	午餐	班級	座號	學生姓名	午餐
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素
			□葷□素				□葷□素

填妥後請 email 至 sbsfgsh@gmail.com 或傳真至(02)2792-4457

(本表如不敷使用，可複印)