

臺北市青發處「潮青！意思意思設計一下」活動報名表

活動時間：活動日 9:00-16:00(中午供餐)

活動地點：臺北市青少年發展處 9 樓創新基地

填表日期： 年 月 日

校名					
報名 梯次	教育階段	報名參加日期(可複選，請填志願序)			
	高中職	5 月	<input type="checkbox"/> 1 日； <input type="checkbox"/> 4 日； <input type="checkbox"/> 8 日； <input type="checkbox"/> 11 日； <input type="checkbox"/> 15 日； <input type="checkbox"/> 18 日		
	國中	6 月	<input type="checkbox"/> 1 日； <input type="checkbox"/> 8 日； <input type="checkbox"/> 12 日； <input type="checkbox"/> 15 日； <input type="checkbox"/> 19 日； <input type="checkbox"/> 22 日		
本校推薦_____名學生參與，將 <input type="checkbox"/> 派教師帶隊前往或 <input type="checkbox"/> 核予公假自行前往					
帶隊 老師	姓 名	職稱	手機	Email address	便當
					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學生 資料	姓 名	身分證號碼	連絡電話	Email address	便當
	1				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	2				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	3				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	4				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	5				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	6				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	7				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	8				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	9				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	10				<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

請注意：

- 一、本活動採取學校推薦報名，每校至多推薦 10 人(須同梯)，並視情形派一名教師帶隊或核予學生公假自行至本處參加。
- 二、本報名表高中職請於 106 年 4 月 21 日前，國中請於 5 月 22 日前傳真至臺北市青少年發展發處(02-23512504)，傳真後請來電確認；報名及活動相關查詢專線 (02) 23514078 轉 1725 謝小姐。
- 三、已報名而不克參加之學校，務請於課程 2 週前告知本處，以利通知備取學校遞補；上課學員請於課程開始前 20 分鐘逕至本處 9 樓報到參加。
- 四、報名各項資料請填寫完整，開班之上課通知及課程異動或調整，均採簡訊及 e-mail 通知，請務必填寫手機號碼及 e-mail 帳號。

聯絡人：_____ 聯絡電話：_____ E-MAIL：_____

臺北市青少年發展處

「潮青！意思意思設計一下！」活動家長同意書

說明事項：

1. 未滿 20 歲(中華民國 87 年 4 月 31 日後出生者)報名本處工作坊活動者，請填具本同意書。
2. 因本次活動安排有操作設備與儀器的部分，活動期間將由本處協助投保，報名參加學生均須繳交本同意書，並統一繳交給學校彙整後傳真至本處(傳真號碼：02-23512504)*洽詢電話：(02)23514078#1725 謝小姐

學員姓名：_____

出生日期：_____年_____月_____日

身分證字號(保險使用)：_____

聯絡地址(保險使用)：_____

本人同意學員參加臺北市青少年發展處主辦之「潮青！意思意思設計一下！」體驗工作坊 同意遵守貴處工作坊活動規定。

此致

臺北市青少年發展處

家長簽名：_____

☐父親 ☐母親 ☐法定監護人（請勾選）

家長手機：_____

填表日期：_____年_____月_____日