

(附件一)

臺中市立長億高級中學

114 學年度雙語教育實驗班甄選報名表

茲同意報到編號：_____，學生姓名：_____，

參加臺中市立長億高中雙語教育實驗班甄選。並已確實閱讀並了解雙語教育實驗班甄選簡章內容，且同意遵守雙語教育實驗班相關規定，參與相關課程活動。

此致 臺中市立長億高中

家長（監護人）簽名：

家長聯絡電話：

學生簽名：

學生聯絡電話：

114 年 7 月 日