

113 學年度臺中市潭子區潭子國民小學附設國民小學補習學校報名表

姓名		性別		出生年月日	民國	年	月	日
英文姓名(必填，與護照同；如沒有，請填無)								
身份証統一編號				地址				
或居留證編號								
電 話			行動電話			原國籍		
是否讀過補校 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 ，民國()年，或大約()年前就讀								
聯絡人姓名			電話			關係		
請張貼證件影印本 正面					反面			
請浮貼					請浮貼			

※請詳細填寫資料，以免影響您的權益!