

臺中市 110 學年度國小一年級特殊教育新生入學體驗營

活動報名表

學生姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女			
學生生日	____年____月____日	身分證字號				
學生類別	☐ 普通生 ☐ 特教生 【_____(身障類別)_____(程度)】					
就讀學校	____區____國小 (小學一年級就讀學校)	就讀班別	☐ 普通班(普通生) ☐ 普通班(特教生) ☐ 各類巡輔班(特教生) ☐ 資源班(特教生) ☐ 其他			
報名場次	第一志願：第____場次(____國小)。 第二志願：第____場次(____國小)。					
兒童特殊 身體狀況	☐ 無 ☐ 有_____					
緊急 聯絡 人	家長 (監護人)	姓名：	關係：	聯絡 電話	住宅：	
						手機：
	其他 聯絡人 (親友)	地址：				
		姓名：	關係：	聯絡 電話	住宅：	手機：

➤ 請填寫報名表後，於 110 年 4 月 19 日(星期一)上午 8 時起至 110 年 4 月 30 日(星期五)下午 4 時止，以線上或傳真方式報名。

