**中華民國原始生活教育學會**

築夢偏(原)鄉，飛向成功～小神童愛心關懷科技生活體驗營報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參加學童 | 姓名 |  | | 學校 |  | | 年級 | |  |
| 出生年月日 |  | | 性別 | □男 | □女 | 身份證字號 | |  |
| 素食 | □是 | □否 |  |  |  |  | |  |
| 家長資料 | 保險受益人 |  | | 電話 |  | | | 手機 |  |
| 通訊地址 |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 備註(學童有無疾病或特殊狀況) | | |  | | | | | |