附件二

**107年度「特殊教育課程設計與教學」學生報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校名： | | | | 搭乘遊覽車人數(包含乘車教師)： | | | | 自行前往人數： | |
| **序號** | **姓名** | **身分別** | **身份證字號** | | **生日** | **用餐** | **緊急連絡電話** | | **備註** |
| 例 | 王小明 | 學生 | U123456789 | | 92/12/01 | 葷 | 0912345678 | |  |
| 1 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  | |  |  |  | |  |

承辦人： 處室主管： 校長：

* + - 1. 此為4/22（星期日）課程之報名表，請以學校為單位填寫於107年4月18日前回傳，參加老師仍至特教通報網報名。
      2. 身分別請註明資優教師、普通班教師、身障班教師、學生，若有特殊需求或欲自行前往，請於備註欄註明。
      3. 本報名表核章完畢後請掃描或拍照為電子檔，與繕打之word檔一併E-mail至bearking@hlc.edu.tw，並來電03-8462860#268劉念秀老師確認。