【**106年 新北市青少年志工訓練課程 報名表**】 **傳真:8966-9587**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  |  生 日 |  年 月 日 |
| 身分證字號 |  | 就讀學校/年級 |  / |
|  地 址 |  |
| 緊急連絡人 | 姓 名: 稱 謂: 家用電話: 行動電話：  |
| 家長簽章:  \***活動期間提供素食午餐，請自備環保筷、環保杯。**\***是否有需要特別注意飲食上的提醒，例如:蠶豆症、其它病史等**。 **備 註：**  |