【**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：** | | | |