

「健康網路使用與服務學習營隊團體報名表」

學校名稱: _____ 承辦人姓名: _____ 職稱: _____ 電子郵件: _____ 聯絡電話:(02) _____

序號	學生姓名	與會者性別	身分證號	出生年月日	聯絡電話/手機	電子郵件	緊急聯絡人姓名	關係	緊急連絡人電話	與會者用餐調查	備註
1	例子：張大千	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	D123000000	2005年10月1日	(02)22301234/ 0936-000000	907@wfsh.tp.edu.tw	張添丁	父子	0936-123123	<input type="checkbox"/> 葷 <input checked="" type="checkbox"/> 素	
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	

- 1.本報名表請於112年10月13日(星期五)17時前email 至 t0710@wfsh.tp.edu.tw後，來電 (02)22309585#620 林珠雪小姐 確認收件。
- 2.報名截止：112年10月13日(星期五)17時前；錄取公告：112年10月16日(星期一)上午10時，公告於本校首頁並同時寄至各校承辦人電子郵件信箱。