| 班別代號：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　頁次：　　　**104年度推動民眾行動上網計畫　團體報名表**申請單位：　　　　　　　　　　　　 |
| --- |
| 連絡人：　　　　　　　　　　職稱：　　　　　　　　連絡電話： |
| **開班日期：** | **預定上課地點：** | **申請上課的時段：(請於□內打勾)****上午：□　　下午：□　　晚上：□** |
| **申請班別：(請於□內打勾)** **□A.**電腦基礎班　**□B.**數位生活班 **□C.**平板電腦班　**□D.**智慧型手機班 | 哪裡人？ 欄位2位數字說明(如為閩南及身障者請寫入”2A”)：本項　　　　 調查係為提昇教學品質及服務學員之需要，請確實填寫。　　　　 第1欄位：1.客家 2.閩南 3.新住民(外籍配偶) 4.原住民　　　　 第2欄位：A.身心障礙者. B.無 |
| **編****號** | **姓名** | 哪裡人？ | **性別** | **年齡** | **出生****年月日** | **地址****E-mail** | **連絡電話****(市話)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |

臺南市推動民眾行動上網專案辦公室：06-3365595、團體報名傳真電話：06-3365584、

免付費報名專線：0800-399-633、線上報名網址：<http://www.tainan-elearn.com.tw>

＜本表如不敷使用，請自行影印＞