**第十二屆世界創造力博覽會競賽報名表**

報名組別： □國小組 □國中組

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **隊名**  **（英文）** |  | | | | | |
| **學員姓名**  **（兩人一組）** | （中文） 1.  2. | | | 性別 | | 1. □男　□女  2. □男　□女 |
| （英文） 1.  2. 　　　 　　　 與護照相同 | | |
| **就讀學校** | 1. 　 縣/市 　 國小/國中  2. 　 縣/市 　 國小/國中 | | | | | |
| **就讀班別** | 1. 年 班 □資優班（類別： ） □普通班  2. 年 班 □資優班（類別： ） □普通班 | | | | | |
| **聯絡電話** | 1.（ ）  2.（ ） | **手機號碼** | 1.  2. | | | |
| **E - Mail** | 1.  2. | | | | | |
| **聯絡地址** | 1.  2. | | | | | |
| **家長/監護人** | 1.（聯絡人） （與學員關係）  2.（聯絡人） （與學員關係） | | | | | |
| **緊急連絡方式** | 1. （電話） （手機）  2. （電話） （手機） | | | | | |
| **學生特殊才能**  **（請自行增列）** | 1.  2. | | | | | |
| **家長或監護人同意簽章（學員一）** | □同意子弟參加第十二屆世界創造力博覽會競賽活動 | **家長或**  **監護人簽名** | | |  | |
| **家長或監護人同意簽章（學員二）** | □同意子弟參加第十二屆世界創造力博覽會競賽活動 | **家長或**  **監護人簽名** | | |  | |
| 帶隊者身份：□帶隊教師 □帶隊家長  中文姓名： 　　　　　　　　　　英文姓名：　　　　　　　　　　　　(與護照相同)  性別：□男 □女  聯絡電話：　　　　　　　　　　　　　　　手機：  E–Mail ：  服務單位：　　　　　　　　　　　　　　　職稱： | | | | | | |
| 劃撥收據  黏 貼 處 | | | | | | |

* 請於9月21日（三）前將 郵政劃撥收據影本（註明姓名）、報名表及競賽發表內容 傳真或E-mail至中華資優教育學會，謝謝您的合作！

Tel：(08)766-3800#31704 & Fax：（08）723-0414 / E–mail ： cage.ntue@gmail.com