

【附件三】

臺南一中「跨界新視野計畫」日語課程報名表暨家長同意書

學校名稱		班級	
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學生手機		家長手機	
學生電子郵件			
選擇課程	<input type="checkbox"/> 日語入門 <input type="checkbox"/> 日語初級		
家長同意書	茲同意敝子女_____參加「臺南一中跨界新視野計畫—日語課程」並配合課程之相關規定。  學生簽章：_____ 家長簽章：_____		
備註	1. 報名表請於 106 年 10 月 3 日(星期二)前傳真至(06)2741661 或掃描成電子檔 E-mail 至 library@gm.tnfnsh.tn.edu.tw 高英耀主任。 2. 名額限 20 人，將以電子郵件通知錄取名單。 3. 聯絡人：臺南一中圖書館 高英耀主任 (06)2371206#600。		