

※ 附件

臺南市 104 學年度「健康促進逗陣行」答嘴鼓比賽

報名表

學生	中文 英文	班級	年 班
姓名	中文 英文	班級	年 班
指導 老師 姓名 (1~2 人)	中文 英文	聯絡電話	
		手機	
	中文 英文	聯絡電話	
		手機	

表演主題：

學校名稱：中文

英文

聯 絡 人：

聯絡電話：