

【臺南市第29屆十大傑出兒童】

申請表

| | | | | | |
|---------|--------|----|--|------|----------|
| 姓 名 | | 性別 | | 生日 | 年 月 日 |
| 學校名稱 | | | | 班級 | 六 年 班 |
| 學校地址 | | | | 學校電話 | |
| 聯絡人(職稱) | | | | 行動電話 | |
| 通訊地址 | | | | 電話 | |
| 推薦學校評語： | | | | | |
| 推薦學校 | (請蓋關防) | | | 日期 | 106年 月 日 |

☆ 注意事項一

- (1)每校推薦以1至2名為原則(超出名額全部退件恕不受理)。
- (2)字跡請工整填寫，以利評審委員審查。
- (3)「申請表」及「申請附表」請務必自行影印5份(連同正本共6份)。
- (4)特殊表現事蹟儘可能提供證明影印文件(1份)。
- (5)「證明文件」欲退還者，統一於106年6/5至6/9領取，逾期恕不另退還！