

附件二-學校報名表

學校：\_\_\_\_\_國中/小

承辦人：

聯絡電話：

(以校為單位填寫，表格可自行增加)



臺南市 107 年特殊教育學生  
親子暨手足成長營報名表

報名序號 由安慶國小 填寫	NO.	日期
		月 日

於 5 月 22 日(星期二)前交換公文至安慶國小輔導室  
或 e-mail 至 [tovide13@gmail.com](mailto:tovide13@gmail.com) 並請來電確認。

編號	學生姓名	就讀班級	障礙類別	障礙程度	學生身心特殊狀況 (含特殊需求、注意事項)	陪伴者	緊急聯絡人電話	用餐情況 (含陪伴者)
範例	蘇小花	二年級 <input checked="" type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班	多重障礙	重度	有癲癇 無法獨立行走	三年級哥哥、媽媽	09XXXXXXXX 06-2460334	<input checked="" type="checkbox"/> 葷食 3 位 <input type="checkbox"/> 素食 0 位
1		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
2		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
3		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
4		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
5		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
6		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
7		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位
8		__年級 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班						<input type="checkbox"/> 葷食__位 <input type="checkbox"/> 素食__位