

附件二

臺南市立佳里國民中學 109 學年度
身心障礙學生轉銜參觀活動報名表

學校名稱：_____國小

帶隊老師：_____ 連絡電話：_____

場次(請勾選參加場次)	參加人數		
	教師	學生	家長
<input type="checkbox"/> 109 年 11 月 24 日(二)			
<input type="checkbox"/> 109 年 12 月 01 日(二)			

★請將報名表傳真至 06-7221354 或是以 [E-MAIL 方式寄至 sirayapp@tn.edu.tw](mailto:sirayapp@tn.edu.tw)，寄出後請來電 06-7222244#221 特教組 吳老師 確認是否收到報名表。

★報名日期：即日起至 109 年 11 月 13 日(五)截止。