**台南市安平區新南國民小學111年度暑假課後照顧服務報名表**

暑期7/4~7/29 (共20天)

班級: 年 班 座號: 姓名:

1. 上課時段調查:請勾選參加時段

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期/時段 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 上午 | 8:00-12:00 |  |  |  |  |  |
| 下午 | 12:00-17:00 |  |  |  |  |  |

1. 午餐點心訂購調查:代訂午餐(每餐70元，可訂半個)、點心(每份20元)請勾選

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 代訂購午餐 |  |  |  |  |  |
| 代訂購點心 |  |  |  |  |  |

1. 家長聯絡方式:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名: | 電話: | 姓名: | 電話: |

註:非因法定傳染病而無法上課者，不退還學費，並以整月參加為原則。

 家長簽名:

---------------------------------------------------------------------------------------------

**台南市安平區新南國民小學111年度暑假課後照顧服務報名表**

暑期8/1~8/26 (共20天)

班級: 年 班 座號: 姓名:

1. 上課時段調查:請勾選參加時段

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期/時段 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 上午 | 8:00-12:00 |  |  |  |  |  |
| 下午 | 12:00-17:00 |  |  |  |  |  |

1. 午餐點心訂購調查:代訂午餐(每餐70元，可訂半個)、點心(每份20元)請勾選

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 代訂購午餐 |  |  |  |  |  |
| 代訂購點心 |  |  |  |  |  |

1. 家長聯絡方式:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名: | 電話: | 姓名: | 電話: |

註:非因法定傳染病而無法上課者，不退還學費，並以整月參加為原則。

 家長簽名: