【附件三】

臺南一中「跨界視野 ‧智慧府城」日語課程報名表暨家長同意書

學校名稱		班級	
學生姓名		性別	□男 □女
學生手機		家長手機	
學生電子郵件			
選擇課程	**□日語入門** **□日語初級**		
家長同意書	茲同意敝子女＿＿＿＿＿＿＿＿參加「臺南一中跨界視野‧智慧府城計畫—日語課程」，並配合課程相關規定。 學生簽章：＿＿＿＿＿＿ 家長簽章：＿＿＿＿＿＿		
備註	1. 報名表請於 110 年 3 月 3 日(星期三)前傳真至(06)2741661 或掃描成電子檔 E-mail 至 library@gm.tnfsh.tn.edu.tw 高英耀主任。 2. 名額限 20 人，將以電子郵件、簡訊通知錄取名單。 3. 聯絡人：臺南一中圖書館 高英耀主任 (06)2371206#600。		