回　覆　函

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 國中校名 |  | | |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 |  |
| E-mail |  | | |
| 辦理方式 | □ 願意邀請本校參加111學年度升學進路博覽會  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 時間:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ 願意邀請本校參加111學年度班級宣導  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 時間:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；共\_\_\_\_\_\_\_班  □ 無辦理升學博覽會或班級宣導，但可寄送招生相關簡介  □ 願意參加本校各科體驗活動  □ 願意邀請本校至 貴校舉辦CPR、飲食衛生或英文等相關講座  □其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 備　　註 | 本案聯絡人：王羿翔辦事員  聯絡電話:(05)2658880轉219  傳 真:(05)2658913  Mail : m111048@cjc.edu.tw | | |