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)2658913Mail : m111048@cjc.edu.tw |