

107 年度「無毒家園親子探索營」活動 報名表

學生姓名		就讀學校級班		生日	年 月 日
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證	
家長姓名		電子郵件		生日	年 月 日
				身分證	
關係		聯絡電話	(H)	(M)	
通訊地址					
陪同人員 資料	姓名	關係	姓名	關係	
交通方式	<input type="checkbox"/> 自行前往 <input type="checkbox"/> 搭乘交通車，上車地點：_____				
家長同意 簽名欄	本人同意_____ (小朋友的姓名)參加 107 年度「無毒家園親子探索營」 親子成長探索營活動。家長：_____ (家長簽名)				
備註	同意參加者，才須填寫生日及身分證欄位，俾利辦理保險事宜。				

電話：(06)_____分機_____，電子郵件：_____

或洽臺南市政府毒品危害防制中心承辦人員李婉甄個案管理師

電話：(06)2679751 分機 190，電子郵件：mhp74@tncghb.gov.tw