

【臺南市第 29 屆十大傑出兒童】

申請表

姓 名		性 別		生 日	年 月 日
學 校 名 稱				班 級	六 年 班
學 校 地 址				學 校 電 話	
聯 絡 人 (職 稱)				行 動 電 話	
通 訊 地 址				電 話	
推薦學校評語：					
推 薦 學 校	(請蓋關防)			日 期	106年 月 日

☆注意事項一

- (1)每校推薦以 1 至 2 名為原則(超出名額全部退件恕不受理)。
- (2)字跡請工整填寫，以利評審委員審查。
- (3)「申請表」及「申請附表」請務必自行影印 5 份(連同正本共 6 份)。
- (4)特殊表現事蹟儘可能提供證明影印文件(1 份)。
- (5)「證明文件」欲退還者，統一於 106 年 6/5 至 6/9 領取，逾期恕不另退還！