

109 學年度新生訓練用實名制個人資料	
新生班級：(不知道可免填) 年 班	新生姓名：
新生親友 1 姓名：	與新生關係：
聯絡電話：	
*8/22 (六) 當天請出示本通知單，填寫完整資料，入校配戴口罩，謝謝您的配合！	

109 學年度新生訓練用實名制個人資料	
新生班級：(不知道可免填) 年 班	新生姓名：
新生親友 2 姓名：	與新生關係：
聯絡電話：	
*8/22 (六) 當天請出示本通知單，填寫完整資料，入校配戴口罩，謝謝您的配合！	

109 學年度新生訓練用實名制個人資料	
新生班級：(不知道可免填) 年 班	新生姓名：
新生親友 3 姓名：	與新生關係：
聯絡電話：	
*8/22 (六) 當天請出示本通知單，填寫完整資料，入校配戴口罩，謝謝您的配合！	

109 學年度新生訓練用實名制個人資料	
新生班級：(不知道可免填) 年 班	新生姓名：
新生親友 4 姓名：	與新生關係：
聯絡電話：	
*8/22 (六) 當天請出示本通知單，填寫完整資料，入校配戴口罩，謝謝您的配合！	