

No : _____

臺北市大安區龍安國民小學 115 學年度寒假親子滑雪暨西川町家校交流團實施計畫報名表

學生姓名（中文）		性別	就讀班級	年 班	身高	cm
學生姓名（英文） (同護照，無護照者免填)					體重	kg
出生日期	年 月 日	身分證字號				
飲食習慣	☐ 葷 ☐ 素	學生是否有護照	☐ 有 ☐ 無	護照號碼： 護照效期：____年____月____日		
特殊習慣或疾病	☐ 有 ☐ 無	狀況描述：				
參加家長姓名 （中文）		性別 ☐ 男 ☐ 女	身高		cm	
參加家長姓名 （英文） (同護照，無護照者免填)			體重		kg	
出生日期	年 月 日	身分證字號				
飲食習慣	☐ 葷 ☐ 素	學生是否有護照	☐ 有 ☐ 無	護照號碼： 護照效期：____年____月____日		
特殊習慣或疾病	☐ 有 ☐ 無	狀況描述：				
緊急連絡人姓名	(父) (母)		聯絡電話	(父) (母) (H)		
學生參加本活動的準備與期待(學生書寫)						
孩子參加本活動家長的支持與期待（家長書寫）						
備註（其他聯繫事項）						

（此份報名表請於115年9月16日星期三前送至教務處課研組）