

**臺北市政府教育局 109 年度「邁向卓越學生英語夏令營」第二階段報名暨缺額表
《英語情境中心場次》**

學生姓名			英文名		
就讀學校	臺北市 () 區 () 國小		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
就讀班級	() 年 () 班		身分證(/護照/居留證)字號		
志願填寫 (於 <input type="checkbox"/> 依可參加 營隊，依序填 1234，可填 1~4 個 志願)	<input type="checkbox"/> A. 濱江國小(1) 7/15~7/18 (缺額 6) <input type="checkbox"/> B. 濱江國小(2) 7/20~7/23 (缺額 22) <input type="checkbox"/> S. 大湖國小(1) 7/15~7/18 (缺額 3) <input type="checkbox"/> T. 大湖國小(2) 7/20~7/23 (缺額 3) <input type="checkbox"/> U. 古亭國小(1) 7/15~7/18 (缺額 1) <input type="checkbox"/> V. 古亭國小(2) 7/20~7/23 (缺額 1) <input type="checkbox"/> X. 東門國小(2) 7/20~7/23 (缺額 1)		<input type="checkbox"/> I. 民權國小(1) 7/15~7/18 (缺額 1) <input type="checkbox"/> J. 民權國小(2) 7/20~7/23 (缺額 12) <input type="checkbox"/> M. 東新國小(1) 7/15~7/18 (缺額 1) <input type="checkbox"/> N. 東新國小(2) 7/20~7/23 (缺額 13) <input type="checkbox"/> G. 逸仙國小(1) 7/15~7/18 (缺額 2) <input type="checkbox"/> H. 逸仙國小(2) 7/20~7/23 (缺額 15)		
聯絡地址			飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
緊急聯絡人		聯絡電話	手機:	E-mail:	
備註	※ 家長同意確保學生全程參與本活動，參加學生必須由家長準時接送，或由學生自行通勤，往返路程安全由家長及學生負責。 ※ 請學生及家長務必遵守團體規範(錄取需簽署家長同意書)，若學生干擾團體活動進行屢勸不聽(三次)，即通知家長帶回，以維護全體學生權益，且次年將不得再參加此類營隊活動。除非不可抗力因素，否則請假缺席超過 1/3 者需繳交 1200 元予各校。 ※ 學生若有特殊狀況(例：食物過敏)，請務必註記() ※ 是否曾參加過此英語夏令營 <input type="checkbox"/> 是 (_____ 英語情境中心) <input type="checkbox"/> 否				
家長簽章	我已清楚並願意遵守注意事項 _____				

承辦人：

教務主任：

校長：