

國立竹東高中 109 學年度均質化實施方案
適性多元體驗計畫國中學生學術試探活動

報名表暨家長同意書

學生 資 料	校 名			
	姓 名		班級座號	____年____班____號
	性 別	☐ 男 ☐ 女	行動電話	
	家長聯絡電話			
	報名場次 1	名稱：活動日期：110 年__月__日		
	報名場次 2 (至多 2 場)	名稱：活動日期：110 年__月__日		

家長同意書

本人同意子弟_____參加國立竹東高級中學於

所舉辦之**適性多元體驗計畫國中學生學術試探活動**，同時願意叮

嚀子弟遵守活動規範。

此 致

國立竹東高級中學

家 長 簽 章：

中 華 民 國 年 月 日

報名截止日期:傳真報名表至 03-5959516，額滿為止。

傳真後請來電 03-5962024#612 彭博祺先生，確認傳真是否成功!