（附件二）

**桃園市107學年度補救教學縣市互訪觀摩增能研習活動報名表**

編號：\_\_\_\_\_（免填）

|  |  |
| --- | --- |
| 服 務 單 位(學校或機關) | 桃園市 國民 學 |
| 基本資料 | 姓名 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 身份證字號 |  | 性別 |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡方式 | 學校電話： 手機： |
| 用餐 | □葷食 □素食 |
| 住宿 | □由主辦學校安排 □已自行聯繫，希望與（ ）同一房間(請填姓名) |
| 上車地點 | □暫定08：00由桃園火車站出發(詳細出發時間及集合地點，將另行以電話通知) |
| 報名方式 | * 請於107年10月30日下午5時前完成報名表回傳。
* 為辦理保險，請確實填寫上述資料。
* 參加人員請於107年11月14日早上自行前往指定地點報到上車。
* 報名方式
1. 研習系統報名後，請傳真或email報名表至同安國小輔導室並來電確認。

電子信箱：shan777789@gmail.com (主旨註明報名表、檔名註明學校) 傳真電話：03-3561221  聯 絡 人：楊金上主任、呂美慧組長 聯絡電話：03-3269251#610、611**2.請務必於10月30日前完成報名，以利後續活動安排。** |