## 台北兒童福利中心 實驗兒童課後照顧中心 報名表

						دُ	年 /	月	日
姓名			性別	Ţ	男、女	生日	年	月	日
ID			就言	開學 賣學核	·後 交/年級	1	國小	年紀	级
家庭狀況	稱謂	姓名	職業	服	務單位	公司電話	行動	力電記	<u>.</u>
	父								
	母								
	手足		就讀 學校			班別			
	手足		就讀 學校			班別			
	地址					電話			
	緊急 聯絡人					電話			
參加班別(請勾選)						備註			
	( )	夏令營			外籍人士 原住民身	父□ 份 父□	母[ 母[		
	( )	) 冬令營			家長簽名	:			
					*E-mail:				

報名表填妥後,煩請送至課後照顧組辦公室,謝謝!

聯絡電話: 2767-9264 轉 346.347 (Fax: 2767-5099)

E-mail:asa@tcwc.org.tw