	改育署 115 年度全國 原住民族文化研習營		٤
姓名:	生日(民	國) / /	
身分證字號:	性別:	性別:	
學生聯絡電話:	特殊才能	<u>;</u> :	
就讀學校:	學校聯絡	學校聯絡電話:	
科別:	分機:	分機:	
飲食習慣:□葷食 □素食	特殊疾病	:□無 □有,	
身分別:□原住民	族 □不具	原住民身分	
監護人姓名: 關係:	監護人聯	絡電話:	
導師簽章	承辦組長簽章	學務處簽	章
註1:敬請以正楷書寫參加者資料	及簽章欄位務必完成,」	以利報名作業進行。	
註2:因活動正在寒假期間,參加	學生聯絡電話請務必填寫	寫完整清楚,以利活動行	行前確認。
註3:報名表暨家長同意書完成簽	章後,請整張一起拍照復	<b>後上傳至報名表單。</b>	
	家長同意書		
學生姓名:			_
茲同意本人子弟	参加國立花蓮女中於	· 115年1月26日(	星期一)至
1月29日(星期四)承辦之「			
中等學校原住民族文化研習營			
間營隊之規範,並依正常離隊	.時間準時返家。如因	不遵守規定或不接	受輔導而發
生意外事件,將自行負責。由	於活動內容設計有體	皇力上的需求,在此	確認本人子
弟無重大疾病,否則如有任何	因疾病發生之意外,	將自行負責。此致	
國立花蓮女子高級中學			
	家長簽名蓋章:		EP