**社團法人桃園市康復之友協會**

**114年「身障者激發潛能自我成長營」活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 身分證字號 | 未滿20歳家長  姓名  出生年月日  身分證字號 | 素食者請備註 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 單位名稱 | |  | | | | |
| 聯絡人 | |  | | | | |
| 連絡電話 | |  | | | | |
| 住址 | |  | | | | |

備註：自即日起至10月31日止，為利作業請一律以e-mail報名。