**113年度花蓮縣身心障礙學生育樂營報名表**

校名： 帶隊教師： 連絡電話：

搭乘遊覽車人數： 自行前往人數： 搭乘輪椅升降交通車人數：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 班別 | 姓名 | 職稱/障礙類別 | 身分證字號 | 出生日期 | 用餐 | 特殊境遇家庭 | 緊急聯絡人 | 緊急連絡電話 | 備註 |
| 1 | 五年4班 | 王小明 | 學生/多障(視+肢) | U123456789 | 98/12/1 | 葷 |  | 王○○ | 0912345678 | 輪椅 |
| 2 | 特教班 | 陳小華 | 學生/自閉症 | U987654321 | 101/2/5 | 素 | V | 陳○○ | 0987654321 | 癲癇 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 承辦人： 處室主管： 校長：

1. 請以學校為單位填寫，不敷使用時請自行增列。
2. 職稱請註明教師、家長、學生或司機，若有特殊需求或欲自行前往，請於備註欄註明。

本報名表核章完畢後請掃描為電子檔，與繕打之word檔一併上傳至報名表單。有問題請電洽秀林國中（03-8611010#19 葉威伸組長）確認。

1. 報名截止時間：113年9月20日（星期五）12：00，錄取名單與候補名單於113年10月4日（五）前公布於教育處處務公告，並與錄取學校帶隊教師聯繫後續配合事項。