

花蓮縣〇〇國民小學—報名表【保險用】

學校統編：〇〇〇〇〇〇〇〇〇

連絡人：

手機：

人數	職稱	姓名	身分證字號	出生年月日	備註
範例	教練	〇〇〇	U123456789	64.7.22	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					