



普仁青年關懷基金會
「2024年遊學臺中青少年體驗活動」報名表

就讀學校		就讀年級	
學生姓名		學生電話	
身分證字號		生日 (民國年/月/日)	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 蛋奶素 <input type="checkbox"/> 全素	血型	
餐點選擇	<input type="checkbox"/> 奶油起司雞肉飯 <input type="checkbox"/> 青醬雞肉義大利麵 <input type="checkbox"/> 肉醬義大利麵(含一顆蛋) <input type="checkbox"/> 蔬食咖哩飯(素) <input type="checkbox"/> 茄汁野菇義大利麵(素) <input type="checkbox"/> 奶油野菇義大利麵(素)		
有懼高症嗎?	<input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會	參與計畫	<input type="checkbox"/> 助學計畫 <input type="checkbox"/> 引導計畫 <input type="checkbox"/> 育成計畫
學生自我推薦：			
推薦人姓名		推薦人電話	
老師推薦理由：			
老師簽章：			
家長姓名		家長電話	
學生身心狀況(近期重要病史或特別注意事項,請確實填寫):			
家 長 同 意 書			
本人同意子女_____參加財團法人普仁青年關懷基金會舉辦的「2024年遊學臺中青少年體驗活動」,並遵守團隊紀律與相關人員的輔導,若因不遵守規定或不接受勸導而導致發生意外事件,一概由本人自行負責。			
此致			
			財團法人普仁青年關懷基金會
家長簽章：			
緊急聯絡電話：			
中華民國 113 年 月 日			