



樹人醫護管理專科學校

Shu-Zen Junior College of Medicine and Management

2021 冬季日本文化一日營報名表

國中：_____ 負責老師處室及姓名：_____ 連絡電話：_____

團體保險未滿 20 歲，請提供一位學生家長的姓名、身分證字號

序號	年級/ 班級	姓名	出生年月日	身分證字號	學生電話	家長電話	便當葷/ 素
X	序號 1 家長		X		X	X	X
1							☐ 葷 ☐ 素
2							☐ 葷 ☐ 素
3							☐ 葷 ☐ 素
4							☐ 葷 ☐ 素
5							☐ 葷 ☐ 素
6							☐ 葷 ☐ 素
7							☐ 葷 ☐ 素
8							☐ 葷 ☐ 素
9							☐ 葷 ☐ 素
10							☐ 葷 ☐ 素
11							☐ 葷 ☐ 素
12							☐ 葷 ☐ 素
13							☐ 葷 ☐ 素
14							☐ 葷 ☐ 素
15							☐ 葷 ☐ 素
16							☐ 葷 ☐ 素
17							☐ 葷 ☐ 素
18							☐ 葷 ☐ 素
19							☐ 葷 ☐ 素
20							☐ 葷 ☐ 素
21							☐ 葷 ☐ 素
22							☐ 葷 ☐ 素
23							☐ 葷 ☐ 素
24							☐ 葷 ☐ 素
25							☐ 葷 ☐ 素

26							☐ 葷 ☐ 素
27							☐ 葷 ☐ 素
28							☐ 葷 ☐ 素
29							☐ 葷 ☐ 素
30							☐ 葷 ☐ 素
隨 車 老 師	☐ 有 ☐ 無						☐ 葷 ☐ 素