



普仁青年關懷基金會
「2023年遊學臺北青少年體驗活動」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	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 其他需求 <input type="checkbox"/> 蛋奶素 <input type="checkbox"/> 全素	血型	
疫苗接種狀況 (請附證明)		身高/體重 (或衣服尺寸)	
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「遊學臺北」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 112 年 月 日