嘉義縣婦女暨青少年福利服務中心

『作伙逗陣走~青春我最大』自我成長探索團體報名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 | □女 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 連絡電話 |  | 餐 飲 | □葷食□素食 |
| 戶籍地址 |  |
| 就讀學校 |  | 年級/班級 |  |
| 緊急人姓名 |  | 關 係 |  |
| 緊急連絡電話 |  |
| 特殊健康狀況 | □良好□特殊疾病：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

即日起至06月30日(五)止，將報名表、家長同意書填妥後，傳真或郵寄/繳交嘉義縣婦女暨青少年福利服務中心，並來電確認。

聯絡人：馬俐雯社工員(613嘉義縣朴子市祥和二路西段2號4樓)。

聯絡電話/傳真：05-362-1763；Fax：05-3625802