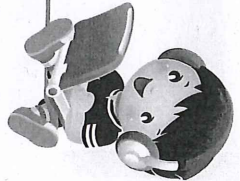


好苗子幸福學堂

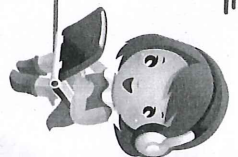
學生報名表 (學生/家長填寫)

填表日期： 年 月 日



好苗子幸福學堂

成立申請表



小朋友姓名	<input type="checkbox"/> 男生 <input type="checkbox"/> 女生	生日	年	月	日	血型
就讀學校	縣市		國小	年級	班	
監護人	姓名：	關係	電話			
緊急連絡人	姓名：	關係	電話			
聯絡住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
家庭成員						
家庭概況	<input type="checkbox"/> 佛光會員子女 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭 <input type="checkbox"/> 原住民家庭 <input type="checkbox"/> (中)低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 其他					
身體狀況	<input type="checkbox"/> 健康兒童 <input type="checkbox"/> 過動兒 <input type="checkbox"/> 自閉 <input type="checkbox"/> 妥瑞氏症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 癩痢 <input type="checkbox"/> 地中海型貧血 (請確實填寫)					
學堂規約	學員 自願參加「好苗子幸福學堂」，使用學堂之電腦等學習工具會善盡愛惜與維護，並與學員相互禮讓、接受學堂所規定的一切規範。 監護人簽章： 日期： 年 月 日					
備註						

*本表格供道場參考選用，留存於道場備查，不須繳回佛光會。

道場名稱	申請日期	年	月	日
專案負責人	姓名			
	手機			
	電子信箱			
好苗子數	小學1-2年級	人	3-4年級	人
初估人數	5-6年級	人	總計	人
幸福學堂設立地點	地點：			
	完整地址：			
申請單位(道場)主管簽核	(備簽名)			
備註(其它事項)	以下由主辦單位填寫			
總會審核	電腦：	台	經費：	萬元
審核者簽章				

敬請填妥後，回傳02-27608623 或 電郵edu@bia.org.tw 「教育培訓組」收