

附表 3-4

臺北市 107 年度高中高職網路博覽會 體驗學習活動申請表

國中校名				
聯絡人	職 稱		姓 名	
	電 話	(公)	(手機)	
	E-mail		傳真號碼	
領隊老師	職 稱		姓 名	
	電 話	(公)	(手機)	
	E-mail		傳真號碼	
申請參觀學校				
預定參觀日期		____年____月____日(星期____)____午		
預定參觀時間		____時____分 ~ ____時____分		
預定參觀人數		_____人		
備註(其他說明事項或需求):				