

臺北市教師研習中心

(非在職研習員報名表)

研習班 名稱	研習日期： 年 月 日		
姓名		學校	
用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 (本中心伙食因前一週採買，補報名者將視當天報到情形遞補，如未能提供用餐敬請見諒)		
連絡電話	(O) (C)		

備註：請務必於完成電子信箱寄送後與承辦人確認報名狀況。(承辦人信箱、電話請詳見公文或實施計畫)，未確認者視同不錄取。