

附件二：團體報名表

學校：					班級：			
編號	姓名	出生年月日	身分證號碼	電話號碼	緊急聯絡人 (關係)電話	通訊地址	e-mail	飲食習慣
範例	王致理	2000/1/1	A123456789	0912345678	王學習(父子) 095698561	新北市板橋區 文化路1段313號	ai@mail.chihlee.edu.tw	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
1								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
2								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
3								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
4								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
5								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
6								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
7								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
8								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
9								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食
10								<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食