



財團法人台北市光智社會事業基金會

活力奔放、樂活身心“反污名、反霸凌、不歧視”

臺北市公、私立高中職青春熱舞比賽/特殊才藝表演報名表

學校名稱						
學校地址						
隊 名						
參 賽 ／ 表 演 同 學	班 級	姓 名	備 註	班 級	姓 名	備 註
領 隊 聯絡方式 (請務必填 寫清楚,以利 聯 絡。)	領隊姓名					
	聯絡電話 (手機)					
	聯絡地址					
	電子信箱					
指 導 教 師				聯絡電話		
附 記	報名表請以正楷詳填於 <u>112年5月12日(星期五)</u> 前傳真或寄送至 台北市光智社會事業基金會。 地址：臺北市士林區通河街137號地下樓 電話：(02) 2886-2773 傳真：(02) 2885-8155 E-MAIL：kuangmhc@gmail.com					

承辦人：

學務主任：

校長：