

附件二 106 年度嘉義縣兒童遊戲場設施安全管理研習

報名表 (因保險所需, 請詳填下表)

姓名		服務單位	
出生日期		身份證字號	
地址			
聯絡電話	(05)	手機	
電子信箱			
用餐	<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食	
備註			

- 報名方式：1. 本會傳真 05-2064495。  
 2. 郵寄至嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號 (社團法人台灣幼教學術發展學會收)  
 3. 報名表如不敷使用，請自行影印。  
 4. 參加研習者請儘量自備環保杯。



106 年度嘉義縣兒童遊戲場設施安全管理研習

報名表 (因保險所需, 請詳填下表)

姓名		服務單位	
出生日期		身份證字號	
地址			
聯絡電話	(05)	手機	
電子信箱			
用餐	<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食	
備註			

- 報名方式：1. 本會傳真 05-2064495。  
 2. 郵寄至嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號 (社團法人台灣幼教學術發展學會收)  
 3. 報名表如不敷使用，請自行影印。  
 4. 參加研習者請儘量自備環保杯。