



# 中國醫藥大學 高中科學營報名表

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

班 別	113年高中科學營		就讀學校		
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
E-mail					
出生日期	年	月	日	身分證字號	
通訊地址					
聯絡電話	(家)		(手機)		
緊急聯絡人		關係		電話	( )
				手機	
就讀年級			餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 (備註: 不吃 )	
我本人_____已詳細閱讀並且同意個人資料搜集等相關注意事項。					