



中國醫藥大學 高中科學營報名表

日期：____年____月____日

班 別	115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。					