

花蓮縣 110 學年度語文競賽--閩客語字音字形競賽 學生組報名表

編號：

(由承辦單位編列)

競賽員姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	語別	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 請標明： (<input type="checkbox"/> 四縣 <input type="checkbox"/> 海陸 <input type="checkbox"/> 大埔 <input type="checkbox"/> 饒平 <input type="checkbox"/> 詔安)	
出生年月日	民國 年 月 日	身分證 字 號				
就讀學校 及年級			電 話	(公) (手機)		
聯絡地址						
指導老師姓名 及身分證字號 出生年月日			指導老師服務單位 及 職 稱			
學校關防印鑑						
本人均已熟知並切結遵循本次競賽活動內容及相關規定。 競賽員親筆簽名及蓋章：						

註：本表應由正楷書寫，指導老師以一人為限。

承辦人：

單位主管：

參加競賽單位：

聯絡電話：