



寶血會培靈學校

# 學科教學遊戲日



## 報名表格

本人有意參加 貴校之「學科教學遊戲日」

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女（請圈出適用者）

現在就讀之幼兒園：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

與學生關係：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_