**臺南市109年度科學教育推動計畫-「手擲機實作與空氣力學」報名表**

**就讀學校：＿＿＿＿＿＿區＿＿＿＿＿＿國中、小**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份** | **聯絡電話** | **葷素** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |
|  | **□教師□家長**  **□學生\_\_年級** |  | **□葷食□素食** |

**\*請國小每校至少有一名隨隊教師或家長陪同參與研習**

**\*國小限現年二年級以上學童。**

**\*請留電話，以便通知錄取。**

**1.報名方式:傳真：06-6530967，名額40名，依照報名之先後順序錄取，額滿時會立即公告於鹽水國中網頁。**

**2.聯繫方式：鹽水國中教務處楊小嬌老師：06-6521075#22。**