



普仁青年關懷基金會
「2025 年遊學台北青少年體驗活動」報名表

| | | | |
|----------|---|------------------|---|
| 就讀學校 | | 就讀年級 | |
| 學生姓名 | | 學生電話 | |
| 身分證字號 | | 生日(民國年月日) | |
| 飲食習慣 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 蛋奶素 <input type="checkbox"/> 全素 | 血型 | |
| 接受睡上舖嗎? | <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不行 | 參與計畫 | <input type="checkbox"/> 助學計畫 <input type="checkbox"/> 引導計畫 <input type="checkbox"/> 育成計畫 |
| 是否有普仁橘 T | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 | 身高/體重 (或衣服尺寸) | |

學生自我推薦：



| | | | |
|---|--|-------|--|
| 推薦人姓名 | | 推薦人電話 | |
| 老師推薦理由： | | | |
| 老師簽章： | | | |
| 家長姓名 | | 家長電話 | |
| 學生身心狀況（近期重要病史或特別注意事項，請確實填寫）： | | | |
| 家 長 同 意 書 | | | |
| 本人同意子女_____參加財團法人普仁青年關懷基金會舉辦的「2025年遊學台北青少年體驗活動」，並遵守團隊紀律與相關人員的輔導，若因不遵守規定或不接受勸導而導致發生意外事件，一概由本人自行負責。 | | | |
| 此致 | | | |
| 財團法人普仁青年關懷基金會 | | | |
| 家長簽章： | | | |
| 緊急聯絡電話： | | | |
| 中華民國 114 年 月 日 | | | |