

**109學年度 南投縣國民中學區域職業試探與體驗示範中心體驗課程 預約報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **報名學校名稱** | **( 國小 / 國中 ) 年級** |
| **領隊教師**  **姓名 / 連絡電話** | **姓名 電話(公)**  **手機 Email** |
| **預計參訪日期** | **年 月 日** |
| **參訪場次** | **🞏 設計群(課程名稱)**  **🞏 食品群(課程名稱)** |
| **參訪人數** | **教師 位 學生 位** |
| **備註** |  |

承辦人： 主任： 校長：

(一) 請於預定參訪之日期兩周前填妥本表並核章，以傳真或電子郵件方式向本中心報名，若兩天內未收到中心回傳報名成功訊息，請來電中心確認。

電話：049-2332625#152 賴小姐

傳真：049-2335194。Email：[register.handsonexp@gmail.com](mailto:register.handsonexp@gmail.com)

(二) 請帶隊老師協助督促來訪體驗的學員注意安全，並遵守授課講師、本中心工作人員的指示。

(三) 若遇不可抗力之因素，請報名學校於三天前通知本中心取消活動。

(四) 若遇臨時特殊狀況而必須停止體驗課程時，本中心得事先通知改(延)期。

(五) 本辦法未竟事項，請洽詢本中心。