

# 國立高雄師大附中114學年度第1學期【與外師有約】 英文口說課程報名表單

- 一、主辦單位：國立高雄師大附中
- 二、參加對象：本校之七~九年級學生，每班每梯次6名，依所列之班次志願序安排，額滿為止。
- 三、活動時間：如報名班次所示。週三、四、五中午12:25-13:05。擇一班次參加。
- 四、活動地點：高師大附中教務處小會議室
- 五、活動費用：無。
- 六、報名事項：即日起至114年10月9日(四)前欲參加學生請自行將報名回條送交實研組。
- 七、錄取公告：10月15日(三)中午前公告上課名單於校網首頁。

✂. . . . . 報名表回條 . . . . .

國立高雄師大附中114學年度第1學期【與外師有約】英文口說課程報名表回條

姓名		班級		座號	
學生 EMAIL			家長EMAIL		
報名班次	請按時間志願序(1-5) 填入框內，每人以錄取一班次為原則： <input type="checkbox"/> 第1期週三班:10/22(三), 10/29(三), 11/5(三), 11/12(三) <input type="checkbox"/> 第1期週四班: 10/23(四), 10/30(四), 11/6(四), 11/13(四) <input type="checkbox"/> 第1期週五班: 10/17(五), 10/31(五), 11/7(五), 11/14(五) <input type="checkbox"/> 第2期週三班: 12/3 (三), 12/10(三), 12/17 (三), 12/24(三) <input type="checkbox"/> 第2期週五班: 12/5(五), 12/12(五), 12/19(五), 12/26(五)				
額外報名 意願	若有餘額，我願意再多報名一班次 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
家長簽名_____ 導師簽名: _____					

