此表格請各校自行篩選學生後，統一填寫後送和平高中輔導室傳真或聯絡箱收。

親愛的家長：

本市為幫助學生體悟生命教育，特別規劃辦理「親善大使」生命教育參訪體驗活動，活 動訊息如下：

活動時間：*105* 年 *10* 月 *21* 日（五）上午 *8* 時 *0* 分至下午 *16* 時 *30* 分。

活動地點**：**新北市樂山教養院（新北市八里區中華路 *3* 段 *187* 號）

活動方式：參訪體驗、服務學習、分組討論。

若您同意孩子參加，**請填寫報名表及家長同意書交給就讀學校**，並請提醒子女遵守團體 規範，用心投入學習。

和平高中輔導室 敬啟

*105.09*

 

**臺北市公私立高級中學 *105* 年度友善校園生命教育參訪體驗活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校名 |  |  | 姓名 |  | 性別 | 男 女 |
| 身分證字號 |  |  | 電話 |  | 手機 |  |
| 住址 |  |  |  |  | 用餐 | 葷 素 |
| 電子信箱 |  |  |  |  | 出生年月日 |  |
| 緊急聯絡人 |  |  | 關係 |  | 手機  市話 |  |
|  | | | | | | |
| 臺北市公私立高中 *105* 年度友善校園生命教育體驗活動家長同意書  本人已知悉台北市政府教育局主辦，臺北市和平高中承辦之「親善大 使*-*生命教育參訪體驗活動」相關訊息，並同意孩子報名參加本次活動。  學生家長*: (*簽章*)*  年 月 日  **※請轉交貴子弟連同報名表於 9 月 23 日中午前交回學校輔導室以協助報名。** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

學生就讀學校承辦人： 單位主管： 聯絡電話：

中華民國 *105* 年 月 日