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