



學生姓名	(請勾選要報名的課程，請擇一。) <input type="checkbox"/> 烘焙班 <input type="checkbox"/> 空手道班 <input type="checkbox"/> 單車隊 <input type="checkbox"/> 音樂班
學校/班級	※請務必確實出席參加課程，不得無故缺席或未告知請假，如有上述情事發生將予以酌收相關費用。
學生姓名	(請勾選要報名的課程，請擇一。) <input type="checkbox"/> 烘焙班 <input type="checkbox"/> 空手道班 <input type="checkbox"/> 單車隊 <input type="checkbox"/> 音樂班
學校/班級	※請務必確實出席參加課程，不得無故缺席或未告知請假，如有上述情事發生將予以酌收相關費用。
學生姓名	(請勾選要報名的課程，請擇一。) <input type="checkbox"/> 烘焙班 <input type="checkbox"/> 空手道班 <input type="checkbox"/> 單車隊 <input type="checkbox"/> 音樂班
學校/班級	※請務必確實出席參加課程，不得無故缺席或未告知請假，如有上述情事發生將予以酌收相關費用。
注意事項	(重要，請務必逐項勾選閱讀) <input type="checkbox"/> 請務必全程參與課程，如有嚴重缺席者，將予以酌收「相關課程費用」。 <input type="checkbox"/> 課程已開課時需請假者，請務必(以電話、line、口頭)向本會告知請假。 <input type="checkbox"/> 課程如有需要外出參與活動或報名比賽、考照等，將會視情形另外酌收費用。 <input type="checkbox"/> 課程如有名額限制，將以本會陪讀班學生擁有優先報名權利，敬請見諒。

※本人同意授權台灣黃絲帶愛網關懷協會為教學、活動分享及對外發佈徵信之目的等，於課程期間攝錄本人及學生肖像，並可供編輯、使用、公開發佈於相關網路媒體等。



黃絲帶臉書粉專

監護人簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

課輔班主任：_____ 日期：_____年_____月_____日

主責社工：_____ 日期：_____年_____月_____日

聯絡黃絲帶

台南行政中心 - 聯絡人: 李主任/陳社工 電話: 06-251-5504 傳真: 06-251-2087
 永康服務中心 - 聯絡人: 林主任/林社工 電話: 06-302-7735 傳真: 06-302-7210
 內門服務中心 - 聯絡人: 陳主任 電話: 0984-306-146