

112 年以琳少年學園「少年未來探索計畫」

報名表

姓 名		身分證字號	
聯絡電話	家用：	生日	年 月 日
	手機：	E-mail	
聯絡住址			
臉書/LINE	(臉書)	(LINE)	
監護人/ 緊急聯絡人		關係	
		連絡電話	
推薦人 (若無則免填)		關係	
		連絡電話	
修業 狀況	國中	就讀學校：_____	
	高中/職	就讀情況： ☐ 畢業 ☐ 結/修業 ☐ 中輟	
		☐ 未就讀 ☐ 曾就讀： ☐ 中離 ☐ 休學 ☐ 退學 就讀學校：_____ 年級與科系：_____	
曾做過的工作	1.	工作期間	
	2.		

※本會將遵循「個人資料保護法」之規定，採取資料保護措施。

※有任何疑問，請聯繫本會社工(02)2597-0002 轉分機 31、33、35、36；傳真電話：(02)2597-8044