

臺北市西湖實驗國民中學114學年度第2學期體育班轉學考試報名表

項目：羽球

編號：

姓名		身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙生			照片黏貼請勿出格若太大請自行裁剪 【照片黏貼處】 照片1式2張，1張實貼、1張貼於下方准考證上，請於照面背面填寫姓名
出生年月日	年	月	日			
性別		身高	公分	體重	公斤	
身分證字號						
電話	家裡電話		學生手機			
	家長公司		家長手機			
畢業學校	民國 年 月 日畢業		(縣、市)		(國)小學 年 班	
通訊處	□□□					
※注意事項： 1. 報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。 2. 請攜帶： <input type="checkbox"/> (1) 學歷證件：在學證明正本。 必要繳交 <input type="checkbox"/> (2) 身分證明文件（戶口名簿或戶籍謄本）影本（正本驗畢退還）。 必要繳交 <input type="checkbox"/> (3) 參加比賽成績證明影本（正本驗畢退還）。 <u>如無則免附</u> 。 <input type="checkbox"/> (4) 家長同意書（附件一）。 必要繳交 <input type="checkbox"/> (5) 健康聲明切結書（附件二）。 必要繳交 3. 詳閱簡章內容及各附件資料，確認無誤請於以下欄位簽名/簽章						
學生簽名			監護人簽章			
證件審查人						

臺北市西湖實驗國民中學114學年度第2學期體育班轉學考試准考證

請實貼 2吋 照片	姓 名	
	身分證字號	
	甄選測驗種類	羽球
	測驗報到時間	115年2月10日（星期二） 上午8時00分 活動中心4樓