附件一

「2024小小奉茶師教案暨執行」徵選補助

報名表

報名日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 學校/單位名稱 |  |
| 教案名稱 |  |
| 學習重點(或素養/學科) |  |
| 教學設計者(不超過3人) |
| 姓名 | 1.(主要聯絡人) | 2. | 3. |
| 職稱 |  |  |  |
| 身分證字號 |  |  |  |
| 市內電話 |  |  |  |
| 行動電話 |  |  |  |
| 電子信箱 |  |  |  |
| 通訊地址 | (含五碼郵遞區號) |  |  |
| 設計者親筆簽名 | 本人/團體報名參加「2024小小奉茶師教案暨執行」徵選補助計畫，已閱讀並完全同意遵守本計畫之一切規定。 |
|  |  |  |