

臺北市國民教育輔導團生活課程輔導小組
114 學年度第一學期到校輔導申請表

學校名稱	區 國小		
輔導項目 (請就項目內容 勾選，並簡單 敘明申請輔導 所需內容)	類別		
	內容說明		
到校輔導日期 本表為全學年時段調查，請留意 (請依序填列三個日期，以週五為優先，以方便安排)	1	____年____月____日() <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】	
	2	____年____月____日() <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】	
	3	____年____月____日() <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】	
參加人數			
場地簡要描述			
聯絡人		電話	辦公室： 手機：
備註			

業務承辦人： 主任： 校長：

備註：1. 請於 114 年 9 月 12 日前將本申請表 email 至 couadmin@fdps. tp. edu. tw

2. 輔導小組聯絡人：福德國小輔導室 廖婉伶主任 電話(02)27277992 分機 51

傳真 27598308