**【附件一】113學年度嘉義縣融合國語文能力競賽活動-報名表**

報名組別:□國中組□國小組

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | | | 聯絡人：職稱/姓名 | | |  | | | |
| 聯絡方式 | 電話： 手機： | | | | | | | | | |
| **參加學生名冊** | | | | | | | | | | |
| 隊名 | | 指導老師 | 學生姓名 | | 年級 | | | **類別** | | 備註 |
|  | |  |  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  |  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
|  | |  | | | □特生□普生 | |  |
| **參加人數統計（人）** | | | | | | | | | | |
| 學生 | | | 教師 | | | 合計 | | | 備註 | |
| 人 | | | 人 | | | 人 | | |
| 填表說明：  一、每隊4名學生，應有2名特教生與2名普通生  一、活動相關問題，請洽特教資源中心，電話：05-2217484。  二、報名於**114年3月28**日（星期五）17點截止，請各校填妥報名表以電子檔寄特教資源中心e-mail： spccenter@mail.cyc.edu.tw  三、參賽名單與比賽梯次公布後，選手與指導老師不得作任何更換**。**  **四、**每隊應設一名隨隊教師，指導老師與隨隊教師可以為同一人。 | | | | | | | | | | |

**113學年度嘉義縣融合國語文能力競賽**

**肖像授權同意書**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(法定代理人或實際照顧者) □同意 □不同意 並授權 嘉義縣政府 使用、編輯、重製、增刪及公開展示、播放\_\_\_\_\_\_\_\_\_(國小/國中)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學生姓名)於嘉義縣113學年度嘉義縣融合國語文能力競賽所被拍攝之肖像（包含活動照片及影片），學生肖像資料將受到匿名保密，僅供本活動後續紀錄、發表、比賽或著作出版等使用。

立同意書人：

身分證字號：

連絡電話：

中華民國 年 月 日