

苗栗縣政府衛生局

113 年「拒菸酒檳從小做起-給爸爸/媽媽的一句話繪畫比賽」參賽報名表

幼兒園組

幼兒園名稱		編號	(由主辦單位填寫)
班級		作者姓名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
指導老師 (如無免填)			
法定代理人 親筆簽名		聯絡電話	
聯絡地址			