

國立關西高級中學 97 年度高中職優質化計畫建構茶葉教學推廣中心

包種茶製作研習活動報名表

一、 學校資料

|      |  |
|------|--|
| 學校名稱 |  |
| 學校地址 |  |

二、 研習人員資料

|                |                                                       |                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 姓名             |                                                       |                                                       |
| 職稱             |                                                       |                                                       |
| 身分證字號(研習時數登錄用) |                                                       |                                                       |
| 聯絡電話           |                                                       |                                                       |
| 用餐葷素           | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |

備註：

報名日期：即日起至 98 年 4 月 21 日止。

傳真號碼：03-5877848

填表人：

單位主管簽章：

校長：