

報名表

請確認報名場次 (可複選)		<input type="checkbox"/> 8月11日大陸臺生座談聯誼活動 <input type="checkbox"/> 8月12日臺生研習營					
姓名		出生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		大陸行動電話					
聯絡資料	市話		臺灣行動電話			便當	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	Email				QQ		
	聯絡地址						
就讀學校資料	校名：_____		學院：_____				
	科系：_____		年級：_____				
就讀系級	<input type="checkbox"/> 大學（本科） <input type="checkbox"/> 研究所（碩士） <input type="checkbox"/> 研究所（博士）						
備註	<input type="checkbox"/> 本人參加 <input type="checkbox"/> 學生家長或家屬代為參加						

填畢請寄:sef0216@sef.org.tw 或傳真:02-21757030

聯絡人：財團法人海峽交流基金會許先生：(02)2175-7035、李小姐：(02)2175-7036。