114學年度彰化縣特色遊學中心特色遊學課程
團體保險表

特色遊學課程承辦學校	
課程日期	
參加學校	

序	姓名	生日(民國)	身分證字號	就讀班級	用餐習慣	備註
範例	林ＯＯ	13年12月31日	N100000000	三年甲班	葷/全素/蛋奶素	過敏源或特殊狀況
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
帶隊老師						

◎參加學員具特殊疾病、需注意之身體狀況或不適合參與之活動項目名單

序	姓名	狀況說明
1		
2		
3		