

114 學年度高級中等學校就業探索職場參訪活動報名表

一、活動日期：114 年 12 月 1 日(一) 12:30~15:30

二、參訪地點：蒙恩聽障烘焙坊總部

學校名稱		聯絡方式
參加人數	共_____人	● 承辦人聯絡資訊： 姓名：_____ 電話：_____ 分機_____ 手機：_____ ◇ 帶隊老師聯絡資訊： ☐ 同上 ☐ 不同人(請填寫) 姓名：_____ 手機：_____
參與人員	1. 教師_____人 2. 學生： ● 聽障計_____人 ● 多障合併聽障計_____人 ● 輪椅生_____人 學生總計_____人	
交通方式	本活動無提供派車需求，請自行前往至本校集合後搭乘交通車出發。	

三、報名方式：請於 11 月 12 日(三)前填妥報名表傳真至本校實輔處就業組，

傳真後請來電確認 FAX：23584611 TEL：23589577#4301、4306。