

社團法人花蓮縣天祥國際同濟會

兒童國語演說比賽報名表

學校名稱				連絡人	
連絡地址				連絡電話	
編號	姓名	性別	出生日期	年級班別	指導老師
1			年 月 日	年 班	
	演說題目:				
2			年 月 日	年 班	
	演說題目:				
3			年 月 日	年 班	
	演說題目:				
4			年 月 日	年 班	
	演說題目:				
學校印信					

郵寄地址:花蓮市林森路 236-26 號 天祥國際同濟會 收 電話: 8331122 8:30~12:00

簡秘書