

附件

臺北市立信義幼兒園辦理
臺北市政府教育局 109 學年度推動教保服務機構親職教育
『快樂親子關係-從親密按摩開始』活動報名表

園所名稱	<input type="checkbox"/> 公立_____國民小學附設幼兒園 _____區 <input type="checkbox"/> 公立_____幼兒園 <input type="checkbox"/> 私立_____幼兒園
參加親子姓名	父：_____ 小朋友：_____ 母：_____
聯絡地址	
聯絡電話	公司：_____ 住家：_____ 手機：_____
傳真號碼	
<p>*附註</p> <p>(一)請各園鼓勵親子同行報名參加。</p> <p>(二)學校代為報名，請填妥報名表後，於 <u>109年10月13日(星期二)</u> 前，請以聯絡箱(320)方式交換或傳真至臺北市立信義幼兒園， 傳真號碼：2723-7208。</p>	

承辦單位：臺北市立信義幼兒園

聯絡人：保育組長蔡涵嘉

連絡電話：27297527#16

傳真號碼：2723-7208