

國立高雄大學&高雄市橋頭區仕隆國民小學樂齡中心  
祖 孫 英 語 共 學 營 報 名 表



日期：2020/1/21~22

填 寫 者		聯 繫 電 話	
祖 父 ( 母 ) 姓 名		性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	午 餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
孫 子 ( 女 ) 姓 名		性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	午 餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
出 生 年 月 日	祖父(母)	年 月 日	
	孫子(女)	年 月 日	
教 育 程 度 ( 請 勾 選 )	<input type="checkbox"/> 國 小 <input type="checkbox"/> 國 中 <input type="checkbox"/> 高 中 <input type="checkbox"/> 大 學 <input type="checkbox"/> 研 究 所 ( 碩 士 ) <input type="checkbox"/> 研 究 所 ( 博 士 )		
【 爺 奶 】 母 語	<input type="checkbox"/> 台 語 <input type="checkbox"/> 國 語 <input type="checkbox"/> 其 他 ( )		
【爺奶】英語學習經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,學習時間約 ____年____月		
【 小 朋 友 】 母 語	<input type="checkbox"/> 台 語 <input type="checkbox"/> 國 語 <input type="checkbox"/> 其 他 ( )		
【小朋友】英語學習經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,學習時間約 ____年____月		

●本活動由教育部議題導向跨領域敘事力培育計畫經費補助●