

# 臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班招生報名表

填表日期：109 年\_\_月\_\_日 報考年級：三年級 四年級 五年級 六年級

准考證編號：\_\_\_\_\_

張貼相片處  貼妥三個月內 2 吋 正面半身脫帽證照 用彩色相片一張， 背面請寫好考生姓 名	姓名									
	出生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 統一編號			
	現就讀學校	_____市/縣 公立/私立_____國民小學____年級								
	戶籍住址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____市(縣)	_____區(鄉鎮市)	_____里(村)	_____路(街)	_____段	_____巷	_____弄	_____號
通訊住址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____市(縣)	_____區(鄉鎮市)	_____里(村)	_____路(街)	_____段	_____巷	_____弄	_____號	_____樓之
主修樂器				目前主修樂器 指導老師	_____老師					
家長或 監護人 簽章	與考生 關係			電話	宅：					
					公：					
					行動電話：					
特殊考生	障礙 類別				特殊需求 (請說明)					
考生現就讀學校 教務處註冊組核章										
以下各欄請勿填寫										承辦人員 或經手人員核章
報名手續	<input type="checkbox"/> 繳驗戶口名簿正本、影本 (正本核驗無誤後發還另請自備影本一份)									1.
	<input type="checkbox"/> 繳費 1,000 元 <input type="checkbox"/> 報考切結書									2.
	<input type="checkbox"/> 准考證核章發放(附件 2)        ※ <input type="checkbox"/> 身心障礙考生服務申請表(附件 4)									3.
<b>※ 注意事項</b> 一、報名地點：臺北市萬華區福星國民小學輔導室，學校地址：臺北市萬華區中華路一段 66 號，電話：02-23144668 轉 141 或 144。 二、本報名表限於 109 年 6 月 19 日(星期五)至 109 年 6 月 20 日(星期六)，每日上午 8：00 至中午 12：00 止於規定地點報名，逾時不予受理。 三、請先將報名表、准考證、標準信封上之姓名、住址等應填項目，用鋼筆或原子筆(藍色或黑色)正楷填入正確資料。相片太大者請自行剪裁於規定位置黏牢。 四、姓名、出生年月日，務必依照戶口名簿填寫，倘有不符或不實情事，雖經完成報名手續亦不得參加測驗。 五、報名手續完成後，需在准考證照片處加蓋騎縫章後始生效。 六、為達學生多元學習需要及配合學校合奏課程的需求，入學後主修鋼琴者應依學校樂團編制安排副修管、弦、打擊樂器；主修管、弦、打擊樂器者需副修鋼琴。										