

**教育部國民及學前教育署特殊教育學校(班)
112-114 年度性別培力及性平事件防治計畫
GRSBP 成果觀摩會實施計畫報名表**

學 校					
填報窗口	職稱: _____	聯繫電話			
	姓名: _____	電子郵件			

1.[身分]請以下列代號填寫:
 [A]校長/行政領導組代表 [B]計畫窗口 [C]課程教學與實習組代表
 [D]學生事務與輔導組代表 [E]空間資源代表

2. 教師填報之身分證字號僅供全國教師研習網登錄研習時數使用。

3. 交通接駁車(臺北車站至會場車程約 15-20 分鐘)參考班次

日期	發車時間	目前發車時間僅以活動時程表進行規劃，屆時會配合高鐵實際班次進行調整，並於活動辦理前進行交通事前通知。
4/19(六)去程	10:00	
	11:30	
4/20(日)回程	15:30	

1	姓名	身分	餐飲	性別	身分證字號	手機號碼
		[]	☐ 葷 ☐ 素	☐ 生理男 ☐ 生理女 ☐ 其他		
	1. 搭乘交通接駁車調查： ☐ 去程 4/19(六)10:00 ☐ 去程 4/19(六)11:30 ☐ 回程 4/20(日)15:30 ☐ 不需要接駁 2. 4/19(六)住宿調查： ☐ 需要 ☐ 不需要				電子郵件(事前通知使用)：	

2	姓名	身分	餐飲	性別	身分證字號	手機號碼
		[]	☐ 葷 ☐ 素	☐ 生理男 ☐ 生理女 ☐ 其他		
	1. 搭乘交通接駁車調查： ☐ 去程 4/19(六)10:00 ☐ 去程 4/19(六)11:30 ☐ 回程 4/20(日)15:30 ☐ 不需要接駁 2. 4/19(六)住宿調查： ☐ 需要 ☐ 不需要				電子郵件(事前通知使用)：	

請「以學校為單位進行統一報名」，並於 **114 年 3 月 12 日(三)前**掃描 PDF 電子檔，寄送至國立臺南大學性研中心信箱：gc@gm2.nutn.edu.tw。