|  |
| --- |
| **109年救國團臺北市團委會「愛‧分享」聚光計畫公益活動報名表** |
| 姓 名 |  | 身分證字號 |  | 性別 | □男□女 |
| 出生年月日 |  | 聯絡電話 |  |
| 地 址 | □□□ |
| 就讀學校 | 國小 年級 | 家長/電話 |  |
| **臺北市低收入戶資格證明影本** |