【報名回函】103年05月23-25日(星期五-星期日)

編	姓 名		で 月 23-23 日(生 電話/Email	出生年月	身分證字號	集合	系級	眷屬/朋友/其	是否為校友	<u>05月23-25日</u> 費用	
號	辦保險必填	食		日	辦保險必填	地點		他	會員	(社員)	<u>(非社員)</u>
		備		辦保險必				(前兩者請於 系級		6500 元	7000元
		註		填				欄填寫眷屬/朋			
								友姓名)			
1								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
2								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
3								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
4											
5								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
6								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
7								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
8								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
9								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			
10								□眷屬 □朋友 □	□是□否		
								其他			