

臺北市立中正國民中學 114 學年 雙胞胎編班申請表

【請審慎考慮，申請以1次為限】

●雙胞胎出生日期(民國)：_____年_____月_____日

●學生姓名：_____ 性別☐女 ☐男 （報到卡號：_____）

●學生姓名：_____ 性別☐女 ☐男 （報到卡號：_____）

為兄弟姊妹因_____原因。於新生編班時，希望編入

☐相同

☐不同 班級就讀。(請勾選)

☐電腦隨機

填表日期_____年_____月_____日

此 致 臺北市立中正國民中學

父母(或監護人)簽名：_____

聯絡電話：_____（家用）、_____（手機）

◎請於 7/4(五)前，填好拍照 e-mail 回傳>>> t002@ccjhs.tp.edu.tw

◎回傳後，務必來電確認(本校註冊組 23916697#223)

【雙胞胎家長 務必 要填申請表】