**(機關學校名稱)** **109年度親子共學母語計畫**

一、日 期︰ 年 月 日(星期 )

二、時 間︰ 時 分至 時 分

三、主辦單位：

四、地 點︰

五、講師簽到︰ (請務必請講師簽名)

六、人 數︰ 人(男 ，女 )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **學生姓名** | **家長姓名** | **備註** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| **編號** | **學生姓名** | **家長姓名** | **備註** |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |