(附件4)

參加稻江商職110學年第1學期 商管群辦理職場實務參訪保險資料

報名序號	參加日期	國中學校	班級	座號	姓名	性別	身分證號	出生年月日	連絡電話	家長姓名	家長連絡電話	連絡電話二
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												