**附件二**

**極至體能舞蹈團**

**107下半年偏鄉夢想起飛計畫申請表**

|  |  |
| --- | --- |
|  **學校名稱** | **桃園市 區(鄉鎮、市) 國小** |
| **學校電話** |  | **學校傳真** |  |
| **主要聯絡人** |  | **手機號碼** |  |
| **帶隊老師****姓名** | **1.** | **手機號碼** |  |
| **2.** | **手機號碼** |  |
| **參加學生** |  **年級** |  | **人數** |  |
| **參加梯次時間** | **第一意願** |  月 日 | **第二意願** |  月 日 |
| **第三意願** |  月 日 |  |  |
| **備註** | 1. 活動日期為2019年1/15(二)、1/16(三)、1/17(四)，共三梯次，一日一梯次，參加時間意願請填寫多個時段，主辦單位依照意願調整。
2. 活動拍攝之照片將用於非營利宣傳用途。
3. 錄取標準以未參加過此計畫學校為原則，並參酌參加人數。
4. 活動申請表請核章後傳真：03-3906997總務處江主任，正本寄南興國小，桃園市大溪區仁和路二段135號。
 |

承辦人 主任 校長