

臺中市山線新住民家庭服務中心

山線電影院-后里場活動報名表

- 一、指導單位：臺中市政府社會局
- 二、主辦單位：臺中市山線新住民家庭服務中心
(委託 臺中市山海屯國際生命線協會承辦)
- 三、協辦單位：社團法人臺中市基督教豐盛教會
- 四、活動時間：107 年 7 月 14 日(禮拜六) 16:00-19:00
- 五、報名日期/地點：即日起至 107/7/13(五)止，活動地點於豐盛教會(台中市后里區三豐路四段 43 號)。
- 六、報名方式：請填妥報名表後親繳或郵寄至臺中市山線新住民家庭服務中心 (臺中市豐原區明義街 46 號)，或網路報名。
- 七、洽詢電話：04-25255995，蔡社工(山線新住民家庭中心)
0928-992616, 潘牧師(社團法人臺中市基督教豐盛教會)
- 八、活動流程：

時間	流程
16:00-16:15	簽到/領取餐盒
16:15-16:25	開場引導
16:25-18:10	電影播放
18:10-18:55	映後回饋
18:55-19:00	大合照
<p>◎參加活動有小禮品、備有便當餐盒！</p> <p>◎本中心保留行程修改之權利</p> <p style="text-align: right;">掃描我，就可以線上報名囉！</p> 	

臺中市山線新住民家庭服務中心

山線電影院活動報名回條

*姓 名		*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*國籍別		出生日期	民國 年 月 日
*行動電話		*飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
通訊地址			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有：_____		
備註			
*姓 名		*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*國籍別		出生日期	民國 年 月 日
*行動電話		*飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
通訊地址			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有：_____		
備註			
*姓 名		*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*國籍別		出生日期	民國 年 月 日
*行動電話		*飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
通訊地址			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有：_____		
備註			
*姓 名		*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*國籍別		出生日期	民國 年 月 日
*行動電話		*飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
通訊地址			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有：_____		
備註			

*為必填，請協助填寫以下資料，以利報名!