

附件一

新北市國小、國中及高中(高職)回收廢乾電池競賽計畫活動  
報名表

學校名稱 (請填寫全銜)				
校長				電話
全校總人數		教職員 人數 (在職)		學生 人數 (在學)
業務主管		職稱		電話
承辦人員		職稱		電話
傳真		E-Mail		
學校地址	□□□新北市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號			
回收方式	現有回收日期： <input type="checkbox"/> 定期( 星期____ ) <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 清潔隊 <input type="checkbox"/> 回收商 名稱：_____ 電話：_____ <input type="checkbox"/> 慈善團體 單位名稱：_____ 聯絡人員：_____ 電話：_____ <input type="checkbox"/> 個體業者(拾荒業者) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____			

備註：全校教職員生總人數以現職人員及有學籍且尚在學之學生為準，本表請於 107 年 10 月 30 日前，以傳真或 mail 至執行單位承辦人員。

承辦人員： (簽章) 業務主管： (簽章)

校長： (簽章)