

國立新竹教育大學

「林昭亮大師班」小提琴受教學生招考報名表

學校名稱 (請填全銜)				地址			
				連絡電話			
序 號	報考者 姓名	出生年 /年齡	班級 /年級	連絡電話	曲目	伴奏姓名 /電話	
1				☐ 本人 電話：_____ ☐ 家長或老師 姓名：_____ 電話：_____			
2				☐ 本人 電話：_____ ☐ 家長或老師 姓名：_____ 電話：_____			
3				☐ 本人 電話：_____ ☐ 家長或老師 姓名：_____ 電話：_____			
4				☐ 本人 電話：_____ ☐ 家長或老師 姓名：_____ 電話：_____			
匯款資訊		帳戶名		帳號後五碼			
		匯款時間		匯款金額			

※本表若不敷使用請自行增列。