

臺北市士林區天母國小防疫用實聯(名)清冊-外租場地單位人員

場租單位名稱：				
主要聯絡人：				
租用場地： <input type="checkbox"/> 活動中心4樓 <input type="checkbox"/> 韻律教室 (<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二) <input type="checkbox"/> 多功能教室 (<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二) <input type="checkbox"/> 視聽中心 <input type="checkbox"/> 其他：				
租用時間：		__年__月__日	星期 ()	_____時____分至_____時____分
人員編號	姓名	聯絡電話	身分證字號	體溫
1			若無電話身分證字號為必填	
2			若無電話身分證字號為必填	
3			若無電話身分證字號為必填	
4			若無電話身分證字號為必填	
5			若無電話身分證字號為必填	
6			若無電話身分證字號為必填	
7			若無電話身分證字號為必填	
8			若無電話身分證字號為必填	
9			若無電話身分證字號為必填	
10			若無電話身分證字號為必填	
11			若無電話身分證字號為必填	
12			若無電話身分證字號為必填	
13			若無電話身分證字號為必填	
14			若無電話身分證字號為必填	
15			若無電話身分證字號為必填	
16			若無電話身分證字號為必填	
17			若無電話身分證字號為必填	
18			若無電話身分證字號為必填	
19			若無電話身分證字號為必填	
20			若無電話身分證字號為必填	
21			若無電話身分證字號為必填	
22			若無電話身分證字號為必填	
23			若無電話身分證字號為必填	
24			若無電話身分證字號為必填	
25			若無電話身分證字號為必填	