附件二

**臺北市芳和實驗中學學生（課後）社團成立連署名冊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導教師 |  | 申請人姓名 |  |
| 社團名稱 |  | 班級 |  |
| 連絡電話 |  |
| 次序 | 姓名(請正楷親簽) | 班級 | 學號 | 聯絡電話 | 備註 |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

日期：　　　年　　月　　日

本表不夠可自行延伸

凡簽署需完整參與一學年該社團活動