

\_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期身心障礙學生申請搭乘小型冷氣車就學資料彙整表

編號	學校	年級	學生姓名	身障證明(手冊)		接送地點及時間				____學年度____學 期是否申請通過	緊急聯絡人 姓名及電話
						上學		放學			
				障別	等級	乘車時間	乘車地點	乘車時間	下車地點		

備註：本表請將Excel電子檔傳送edu\_se.22@mail.taipei.gov.tw

附件2

填表人員：

聯絡電話：