

**臺中市政府勞工局**  
**光復新村青年創業基地—創業體驗活動**  
**報名表**

1. 預計申請活動時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（星期\_\_\_\_\_）

2. 報名單位資料：

(1) 所在地區：本市\_\_\_\_\_區

(2) 單位名稱：\_\_\_\_\_

(3) 人數（以 30 人為限）：\_\_\_\_\_

3. 單位聯絡窗口：

(1) 姓名：\_\_\_\_\_

(2) 單位及職稱：\_\_\_\_\_

(3) 公務電話：\_\_\_\_\_

(4) 電子信箱：\_\_\_\_\_

(5) LINE ID：\_\_\_\_\_

4. 帶隊老師聯絡窗口：

(1) 姓名：\_\_\_\_\_

(2) 單位及職稱：\_\_\_\_\_

(3) 公務電話：\_\_\_\_\_

(4) 電子信箱：\_\_\_\_\_

(5) LINE ID：\_\_\_\_\_

5. 創業體驗報名選項：

參與時段	<input type="checkbox"/> A 時段(上午場) <input type="checkbox"/> B 時段(下午場)
------	---

6. 是否有想要詢問的問題：

---

---

---