【附件三】

|  |
| --- |
| **嘉義市109學年度優良教案徵選****作者資料表** |
| 參加領域別 |  |
| 作品名稱 |  | 作品編號 | 由承辦單位填寫 |
| 適用年級 |  | 教學時數 |  節 |
| 作者一（主要聯絡人） |
| 姓 名 |  | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 性 別 |  | 身分證字號 |  |
| 服務學校名稱 |   | 學校電話 |  |
| 戶籍住址（含鄰里） |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| e-mail信箱 |  |
| 作 者 二 |
| 姓 名 |  | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 性 別 |  | 身分證字號 |  |
| 服務學校名稱 |   | 學校電話 |  |
| 戶籍住址（含鄰里） |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| e-mail信箱 |  |

註：繳交資料概不退件，請自行留存底稿或備份