

附件二(低年級用紙，請單面書寫)

臺北市國民小學114年度多元文化繪本親子共讀心得徵件作品
低年級

作品名稱		作品編號 (此欄勿填)	
學校名稱		聯絡箱號碼	
作者	年 班 學生姓名：		
	家長姓名：		
指導老師			
閱讀書籍 基本資料	書名： 作者： 出版社：		

編號(由承辦單位填寫):

繪畫區(畫出印象深刻的一幕)

