

110 年冬令「玩轉引導力—探索教育訓練員雙認證營」學校遴薦報名表

課程日期：110 年 1 月 23-25 日

編號					
姓名					
身分證字號					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
科系年級					
社團及職稱					
手機					
通訊地址 (寄發報到通知用，請務必正確填寫，以利收件為原則)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail					
家長姓名					
聯絡電話					

一、合計____人，每人____元，共繳費____元。需開課程收據，收據金額：____元

二、本表可影印使用，填寫通訊地址時，請以個人通訊地址為主。

三、校名/個人(收據抬頭)：_____ 統一編號：_____

承辦人：_____ 聯繫電話：_____

收據郵寄地址及處室：_____

四、收據浮貼處(如為個別匯款，可自行黏貼後繳給學校承辦人)：

-----浮貼處-----

附註

學校團體報名或個人自行報名者，請將本名冊、劃撥單收據(影本)於109年12月25日(星期五)前傳真或拍照後以E-mail傳送，或寄(送)10468台北市中山區民權東路2段69號鄭雅芬小姐收，並請來電確認。

電話：02-2596-5858#257；傳真：02-2596-5796 E-mail：140805@cyc.tw

救國團探索教育推展中心 敬上