社團法人桃園市保母協會嬰幼兒按摩課程報名表

期】

*填表人簽章:_____

填表日期: 年 月 日【第

繳費方式	□現金 □轉帳/匯款(末五碼:)				
姓 名		出生日期			
身份證字號		學歷		貼	
地 址					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
電話(H)		手 機			7
服務單位					
緊急連絡人姓名		關係		電話	
報名課程 □相關科系畢業者(幼保、家政、護理等)。 □領有登記證,從事相關行業。 身分 □領有托育人員(保母)訓練課程結業證書/證照。 □無以上身分。					
□進修學習而來。 参加課程動機 □為服務家人、親人實務經驗。 □充實實務經驗,為工作所需。					
□我願遵守上課規定 □上課期間不得帶小孩,以免影響其他學員權益。					
身分證正面		身分證反面			
PS:【經報名程序完成繳交費用後而無法上課欲退費者,請您詳閱以下說明辦理並以所繳交之全額					
學費辦理退費,計算方式如下】。					
1. 開課前3天		退費 95%			
2. 開課前1天(不含開課當天)		退費 50%			
3. 開課後	3. 開課後(含當天)		不退費		
告知末五碼確認 *學員退費:報名 (1)請持本會開立的 (2)若提供郵局存款	內繳費,匯款時請備討 忍是否繳款成功,以保 後如遇不可抗拒事故要退 的繳費正式收據現場退費 習封面照片可免手續費。 入之開戶銀行戶名、帳號	保障您的相 費者,及」 。	望益~ 以下方式完成辨	理退費。	

*本人已經詳閱報名退費說明並無異議