

「說故事老師培訓班」活動報名表

「說故事老師培訓班」活動報名表					
中文姓名 (請以正楷填寫)					
出生年月日	民國__年__月__日	身分證字號		(本資訊僅供主辦單位作為團體保險資料使用)	
連絡電話			E-mail		
就讀學校		科系		年級	
健康狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 特殊狀況概述:_____			餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學生證影本					
付費方式	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳：_____ 元 銀行代碼：009 彰化銀行三重埔分行 帳號：55050100054500				
	<input type="checkbox"/> 信用卡 繳費金額：_____ 元 (1.請確實填寫下方授權資料；2.請提供行動電話號碼，扣款成功將以簡訊通知) 信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER (請勾選) 信用卡卡號：_____ 有效期限：_____ 月 _____ 年 背面末三碼：_____				