

107 年冬令救國團探索教育中心「大專探索教育訓練員培訓營」學校遴薦名冊

推薦參加 107 年 2 月 1 日-2 月 4 日大專探索教育訓練員培訓營

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					
Facebook					
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(收據抬頭)：

承辦人：

聯繫電話：

收據郵寄地址及處室：

附 報名時請將本名冊、劃撥單收據(影本)，敬請一併於 2018 年 1 月 21 日前傳真，或寄(送)

註 10468 台北市中山區民權東路 2 段 69 號 張哲瑋先生收，電話：02-25965858#260；

傳真：02-2596-5796

探索教育中心 張哲瑋 敬上