

2018 南投武界部落游藝學校學員報名表 (2018. 2. 5-9)

姓名： _____ 身份證字號(保險用必填)： _____ 性別： 男 女

生日： 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 就讀學校： _____ 國小 _____ 年級

通訊住址：

電話： _____ Email： _____

緊急連絡人： 姓名 _____ 關係 _____ 電話 _____

2018. 2. 5 集合地點： 上午 6:30 石牌捷運站 上午 7:00 台北高鐵站 上午 9:00 台中高鐵站

注意事項：

1. 報名日期：即日起至 2018 年 1 月 5 日截止。
2. 邀請對象：國小一至六年級學生。
3. 本次活動預計招收 30 位學生，額滿為止。
請先洽黃芬宜老師(手機 0911866904, 電子信箱 fenyihuang@gmail.com)確認是否有名額。
4. 將於 2018 年 1 月 20 日前寄發赴會通知及注意事項給報名參加學生。

主辦單位：臺灣基督徒醫學協會

協辦單位：法治國小、武界長老教會、法治村天主堂、埔里基督教醫院

活動地點：法治國小(南投縣仁愛鄉法治村界山巷 6 號)

繳費方式與規定請見下頁說明，並請務必配合辦理以免造成不便與困擾，謝謝合作。

活動費用(包含材料費、食宿及課程費)： 12/15 前優惠價 6000 元 12/15 後 7000 元

若需搭乘高鐵者高鐵票費用另計(請與黃芬宜老師聯絡代為訂票，以利團體行動)

(黃芬宜老師 手機：0911866904, 電子信箱：fenyihuang@gmail.com)

學員簽名 _____ 監護人簽章 _____ 日期 _____

本報名表蒐集並使用您之個人資料(包含姓名、生日、身份證字號、電話、住址、電子信箱等其他足資識別該個人之資料)，您所提供之任何資料絕對保密，所有資料只提供部落游藝學校活動使用。在未經您同意之下，我們絕不會將會員的個人資料提供予任何與本活動無關之第三人，或移作其他目的使用。您對於所提供之個人資料，有查詢及閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集、處理及利用、刪除等需求時，可以與黃芬宜老師聯絡，我們將儘速進行處理。

參加同意書

本人 _____ 願子女 _____ 參加武界部落游藝學校。本人子女身體健康良好，無任何重大疾病。活動期間內(2018/02/05~2018/02/09)謹遵守營隊之所有相關規定，並享有活動參加之權利與履行規定之義務。若有不服從工作人員指示，或活動期間有擅自做出逾越營隊規定之行為，而發生任何意外，一切後果願自行負責。

學員簽名 _____ 監護人簽章 _____ 日期 _____

繳款說明

因跨年度之故，請先依照報名規定日期報名，繳費期間為 2018 年 1 月 1 日至 10 日，請特別留意，逾期繳費者，將無法享有優惠報名收費。

繳費方式(請二擇一)

- 劃撥帳號：戶名- 台灣基督徒醫學協會 郵政劃撥帳號-15035268
劃撥時請用學員名字辦理(學員不必親赴郵局)。
若用家長姓名劃撥請務必備註學員姓名，以免無法核對。
以上請都要註明：武界部落游藝學校 (劃撥後請務必告知黃芬宜老師)。
- 持信用卡付費者，請以正楷或電腦打字，完整填妥下列表格資料，傳真回 02-25515366，查詢電話：02-25372528 或直接清楚拍照回傳給黃芬宜老師。
(2018 一月才會請款，請留意有效期限)

台灣基督徒醫學協會 信用卡付款授權書

刷卡人姓名		刷卡日期	2018 年 1 月 日
聯絡電話	(市話或行動電話皆可)		
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB		
信用卡號		持卡人簽名 與信用卡簽名相同	
卡片背面後三碼			
信用卡有效期限	西元 年 月	付款總金額	NTD\$
參加類別	<input type="checkbox"/> 學員 <input type="checkbox"/> 隊輔 <input type="checkbox"/> 其他		
付款性質	<input type="checkbox"/> 報名費 NTD\$ _____ X _____ 人 <input type="checkbox"/> 其他 NTD\$ _____		
備註	本單支付以下學員武界游藝學校費用：		