

## 社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會

附設花蓮縣職業訓練中心

## 團體報名表

電話:03-8567997 傳真:03-8576301

地址:花蓮市中央路3段659號

E-mail: ay73.ay73@hotmail.com

	公司名稱電話					傳	真	統一編號	承辦人 / 手機		
公司資料											
	地 址							E-mail			
個人資料	序 號	京 姓名 出生年月日 身份證字號 畢業學校 名稱		手機號码	臣问	個人 E-mail		戶籍地址	聯絡地址		
	1										同左□
	2										同左□
	3										同左□
	4										同左□
	5										同左□
	6										同左□
	7										同左□
	8										同左□
	9										同左□
	10										同左
說明	請承辦人以正楷確實填寫參訓人員資料·並通知報到時提供 1.身份證正本 2.1 吋亮面大頭照片(張數依課程需求)							中國信託商業銀行花蓮分行(代號:822) 本表格若不足,請自行增列帳號:197-54000636-7 戶名:社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會 付款方式:□現金 □即期支票 □匯款、ATM 轉帳			