



## 2010 探索型外展學校 Expeditionary Learning School 工作坊

### 教師專業發展課程 報名表

報名身分	<input type="checkbox"/> 紅十字會八八聯盟盟友		報名日期	____月 ____日
	<input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 教育工作者 (檢附教師證)		
	<input type="checkbox"/> 一般人士	<input type="checkbox"/> 特約廠商		
聯絡人姓名		電話	(H)	
			(手機)	
E-mail				
地址				
發票開立	<input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 統一編號：_____ 抬頭：_____			
報 名 場 次			人 數	金 額
單日課程	<input type="checkbox"/> 4/19 <input type="checkbox"/> 4/20 <input type="checkbox"/> 4/21 <input type="checkbox"/> 4/22 <input type="checkbox"/> 4/23	(可複選)		元
概念班	<input type="checkbox"/> 4/19 - 4/21 (共 3 天)			元
進階班	<input type="checkbox"/> 4/22 - 4/23 (共 2 天)			元
概念班+進階班	<input type="checkbox"/> 4/19 - 4/23 (共 5 天)			元
			總計	元

報名須知與退費規定請參閱官方網站說明

參加人員資料 與餐食選擇	姓 名	身分證字號	出生年月日	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素
	姓 名	身分證字號	出生年月日	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素
	姓 名	身分證字號	出生年月日	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素
	姓 名	身分證字號	出生年月日	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素
	姓 名	身分證字號	出生年月日	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素

1. 銀行匯款帳號：026530585785 渣打銀行 (總行代號 052) 龍潭分行(代號 0166)

戶名：財團法人台灣外展發展教育基金會

2. ATM 轉帳：渣打銀行 052-026530585785

轉帳證明單及教師證或學生證影本請張貼於此  
(連同報名表傳真至 03-407-1898)