**新北市多元智能老幼暨兒童教育發展協會**

**長照2.0健康促進專業講師培訓**

**報名表**

1. **培訓時間：109.2.1-109.2.2 (週六、日) 09:00-18:00**
2. **培訓地點：新北市蘆洲區民族路355號(新北市蘆洲區仁愛國小對面)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **主辦單位填寫** | | **姓名** |  | **聯絡電話** |  |
| **出生** | **年 月 日** | | **身分證** | |  | |
| **聯絡地址** | |  | | | | |
| **繳交費用** | **1.全程參與報名費：□4800元；□早鳥專案4200(1/17前報名)**  **2.僅參加課程設計、教學演示：□1600元** | | | | | |
| 報名繳款方式  1.轉帳帳號: 0295-10-101056-6  (新光銀行蘆洲分行103-0295)  戶名：**新北市多元智能老幼暨兒童教育發展協會**  2.轉帳繳費者，繳費完成後，請將報名表連同右側收據影本，掃描或拍照傳真至本協會。並請註明[**109健康促進專業講師培訓**]  3.連絡電話:02-22441688 (許月娟)  4.傳真電話:02-22479893  5.報名時間：即日起至109年1月30日(四)。 | | | | | **(轉帳或匯款收據影本黏貼處)** | |