2020. 9/4-9/16 遇見保羅 土耳其·以色列報名表

姓名		性	別	□男	□女
護照英文名		出生年月	日(西元)		
護照號碼		身分言	登字號		
護照發照日		護照多	大 效日		
住家電話		手	機		
住家地址					
E-mail					
所屬教會/			牧者 □	傳道 □師母	k/師丈
職稱			宣教士	□同工/弟兄	2姊妹
※付款方式:□現金 □ATM 轉帳:轉帳帳戶末 5 碼 □ 臨櫃匯款 □無摺存入					
帳戶名稱:財團法人台南縣仁德鄉車路墘基督教會					
銀行名稱:京城銀行/中華分行/銀行代碼:054 銀行帳號:041-12-5021921					
*填妥報名表並繳交訂金,以來電通知及傳真方式回傳報名表及匯款明細(影本),完					

※注意事項:

- 1. 報名時請一併預繳訂金新台幣二萬元(才受理報名),以及護照影印本,可直接拍照回傳。
- 2. 團費(餘款)請於 8/15 前繳清。

成報名手續。(傳真:06-366-1298)

- 3. 護照以出發日起計算,需有效期七個月以上(210天以上)
- 4. 報名費為機票來回、住宿、交通費用,恕無法提供收據及奉獻收據證明。
- 5. 本團採用航空公司團體機票:明定開立機票需付全額票款,且不接受調整名單、退票或取消。
- 6. 當訂金一繳付時,我方隨即訂購機票及預約酒店,因此不能退費;當您付訂之後即 表示旅遊契約產生效力,主辦單位將依各協力商之要求,為您預付此趟旅程的旅 館、餐廳或機票等費用。
- 7. 若您因故取消,主辦單位將已實付的費用(旅館、餐廳、機票)向您收取。

主辦單位: CBSI 華人以色列文化研究會 (耶路撒冷)

協辦單位: 台灣 Holocaust 和平紀念館、以色列航空

聯絡電話: 台灣和平紀念館 06-266-2758 馬姊妹 聯絡信箱: holocaust1946@gmail.com