

臺中市甲安埔社區大學報名表

報名日期 年 月 日

* 為維護您的權益並確保資料登入正確，請務必用正楷填寫完整，方可受理報名。

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 新生 <input type="checkbox"/> 舊生		(新生專用) 【相片浮貼處】			
身分證字號	出生日期 年/月/日		年	月				日
連絡電話	市話：()		行動：					
通訊地址	□□□□□□ (郵遞區號)							
E-Mail	學歷		<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 其它_____					
服務單位	職稱		LINE ID					
職業別	<input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 公務機關 <input type="checkbox"/> 工商企業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 資訊業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 軍警 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 金融保險 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 其他_____							
緊急聯絡人	關係		聯絡電話					
優惠身份	<input type="checkbox"/> 身心障礙人士 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 新住民 (限未拿到身分證) <input type="checkbox"/> 甲安埔社大師資群 <input type="checkbox"/> 協辦單位教職員(不含退休人員) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 同時報名三門課以上 <input type="checkbox"/> 團體報名繳費達五人(含)以上 <input type="checkbox"/> 65歲以上年長者 <input type="checkbox"/> 班代/副班代(限原班級課程) <input type="checkbox"/> 社大志工 <input type="checkbox"/> 早鳥優惠 <input type="checkbox"/> 其他_____							
如何得知招生訊息	<input type="checkbox"/> 社群網站 <input type="checkbox"/> 海報布條 <input type="checkbox"/> 社大網站 <input type="checkbox"/> 老師介紹 <input type="checkbox"/> 舊生介紹 <input type="checkbox"/> 親友轉告 <input type="checkbox"/> 廣告車 <input type="checkbox"/> 招生簡章-公部門服務台 <input type="checkbox"/> 招生簡章-社區大樓 <input type="checkbox"/> 招生簡章-蒞校索取 <input type="checkbox"/> 其它_____							
選課內容 / 辦理繳費								
課程編號	課程名稱	學分數	折扣	報名費	學分費	小計		
				200				
雜費	<input type="checkbox"/> 135 冷氣費 <input type="checkbox"/> 200 冷氣費 <input type="checkbox"/> 400 水電瓦斯費 <input type="checkbox"/> 500 電腦維護費							
保險費用 NT 200	<input type="checkbox"/> 是 含 100 萬元意外險 +1 萬元傷害醫療實支實付。 <input type="checkbox"/> 否 本人無意願投保。簽名：			總金額				
(新生專用) 【身分證正/反面影本黏貼處】		收據編號						
		經辦人						
		備註		<input type="checkbox"/> 相片 <input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 識別證 <input type="checkbox"/> 收據、資料，輸入完成				

本人同意臺中市社造文創美學學會及所承辦之專案因業務之需要，得蒐集、電腦處理、傳遞或使用本人之個人資料。