

附件一

社 團 法 人 臺 灣 運 動 物 理 治 療 學 會

繼 續 教 育 課 程 報 名 費 退 款 申 請 書

姓名			連絡電話		
E-mail					
課程名稱			課程編號		
報名費金額		匯款日期	____/____/____	匯款末5碼	
申請日期					
退款帳戶					
戶名					
<input type="checkbox"/> 郵局	郵局帳號				
<input type="checkbox"/> 銀行	銀行名稱			分行名稱	
	銀行帳號				
*為確保資料正確，請提供退款帳戶之存摺封面照片或電子檔。					
以下欄位由本會填寫					
報名費金額 x 退款比例 = 退款金額					
_____ x _____ % = _____		經辦人：		退款日期： / /	

☆ 退費申請時間以提供完整退款銀行帳戶時間為準。

1. **報名期間內**提出退費申請者：
主辦單位退還當期開班約定繳納之費用總額 **90%**。
2. **報名截止日至上課前一日**提出退費申請者：
主辦單位退還當期開班約定繳納之費用總額 **70%**。
3. **上課當日**提出退費申請或未出席者：**不予退款**。

※ 請將此申請書電子檔連同退款帳戶資訊寄至本會聯絡信箱: tspta2014@gmail.com