

110 年特殊需求者口腔照護指導員課程

報名費退費申請表

學員姓名		課程場次	<input type="checkbox"/> 台中場 <input type="checkbox"/> 台北場
退費收件地址			
連絡電話	(日):	行動:	
退費事由	因應 COVID-19 疫情，主辦單位取消課程辦理。		
注意事項	<p>1. 請填妥本申請書後連同下述應附證件，於 6 / 30 前提出辦理，信封請註明【特照課程台中場退費辦理】 郵寄地址：104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓 王小姐收</p> <p>2. 證件不齊或逾期申請者，將扣除行政處理費 100 元後退還報名費餘額 900 元/人。</p> <p>3. 如有欸義請洽 02-2500-0133 分機 253 王小姐</p>		
應附證件二件	<p>1. 主辦單位開立課程繳費收據（正本）。 （浮貼收據上緣即可）</p>		
證件黏貼處	<p>2. 金融帳號存摺封面（限報名者本人帳戶） （浮貼存摺影本上緣即可）</p>		