

## 111年度第01期業者自主安全教育訓練課程報名表

公司名稱：

連絡電話：

傳真電話：

連絡人：

| 編號           | 姓名 | 駕照號碼 | 電話 | 報名場次  | 報名費<br><small>(主辦單位填寫)</small> | 備註 |
|--------------|----|------|----|---|--------------------------------|----|
| 1            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 2            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 3            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 4            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 5            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 6            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| 7            |    |      |    | 月 日 <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 |                                |    |
| <b>報名費合計</b> |    |      |    |   |                                |    |

注意事項：1. 報名人員有異動，務必於上課日三日前通報主辦單位，逾期不受理。

2. 上課報到時請攜帶駕照以供識別。

主辦單位：新北市遊覽車駕駛員職業工會      聯絡電話：02-86721722      傳真：02-86725986

匯款帳號：新光銀行三峽分行      戶名：新北市遊覽車駕駛員職業工會      帳號：0727-10-100498-3