臺北醫學大學 2020 寒假小小醫學體驗營報名表

照片黏貼處 請實貼一張 2 吋照片	姓　　名	字體請勿潦草	※收件日：	灰色部分請勿填寫
	性　　別	○ 帥哥　　○ 美女	收 費 章： 收據號碼： 繳費金額：	
	生　　日	民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日		
	身分證字號			
	通 訊 電 話	(　　)	※編號： N　　—	
	家 長 手 機		飲 食 習 慣	○葷　○素
保險受益人		目前就讀學校與年級	＿＿＿縣(市)＿＿＿國小＿＿＿年級	
T 恤尺寸 尺寸表於網站供參	□小 XL　□小 L　□小 M　□小 S　(小孩尺寸) □ XL　□ L　□ M　□ S　(大人尺寸) 若無法確定，請填身高＿＿＿公分，體重＿＿＿公斤			
E-MAIL	@　　盡量提供非雅虎信箱，若只有雅虎就填雅虎			
緊急聯絡人及電話	姓名：　　關係：　　電話或手機：			
通 訊 住 址	□□□			
緊急通訊住址	□□□			
特 殊 疾 病	請務必填寫，以利緊急醫療處理，因有活動 (若有心臟病或身體容易昏倒者，請勿參加)			
曾參加營隊名稱		第＿＿次參加本校營隊課程		
我 要 參 加	□ N 小小醫學體驗營（2/1-3） □ O 小小醫學體驗營（2/6-8）			
繳費方式(請 V 選)	□匯款(匯款日期＿月＿日金額＿＿＿) □ATM 轉帳，後五碼＿＿＿及轉帳日期＿月＿日金額＿＿＿ □支票 □匯票支票　匯票請附正本票卷、匯款或 ATM 轉帳請附證明文件(正影本皆可)			

符合優惠條件	【 1～4 ， 擇一 V 選 】	優惠金額	依下列條件【擇一 V 選】，繳交費用
	1. □ 3 人以上團報（限同信封寄出,可合併繳費） 姓名＿＿＿、＿＿＿、＿＿＿ ＿＿＿、＿＿＿、＿＿＿	減免 500 元	□ 符合優惠者，繳交 4,400 元
	2. □ 10/31 以前報名繳費者(郵戳為憑)	減免 500 元	□ 未享優惠者，繳交 4,900 元
	3. □ 曾參加本校醫學相關營隊者	減免 500 元	
	4. □ 北醫萬芳雙和教職員工子女	減免 500 元	

A：資訊來源□輔導室 □訓育組 □海報 □網站下載 □舊生收到 DM □營報 □其他＿＿＿＿

B：參加動機□師長推薦 □學校鼓勵 □父母 □同學介紹 □同學相邀 □親友介紹 □其他＿＿＿

本校為推廣終身學習，將會寄發營隊或其他課程資訊供學員參閱，若不宜收件時，請來電告知。

報名方式 郵寄 必備資料	1、即日起，採取(1)紙本掛號郵寄 (2)現場報名及繳費 2、郵寄 (掛號) 必繳資料(1)報名表(2)繳費存根明細單或即期支票或郵局匯票(3)回郵信封(填寫地址、收件人(學員姓名)，並貼足 15 元郵票，作以寄發營隊行前通知) 3、郵寄至『110 台北市信義區吳興街 250 號』 臺北醫學大學進修推廣處 2020 寒假醫學營 收	繳費種類：若享有優惠者，請自行先扣除優惠金額 1、即期支票或郵局匯票（ 抬頭：財團法人臺北醫學大學 ） 2、電匯『合作金庫銀行忠孝分行』，戶名『財團法人臺北醫學大學』 3、ATM 轉帳(銀行代號 006)、帳號『0450765602772』 備註：匯款人請填妥學員姓名及參加營隊名稱或梯次英文代號 (N~O)
家長 同意書	茲同意子弟＿＿＿＿＿＿參加臺北醫學大學辦理之臺北醫學大學 2020 寒假小小醫學體驗營，亦同意主辦單位代為投保旅遊平安險，研習期間願遵守團體紀律，如不遵守規定而發生意外事件，願自行負責。 家長＿＿＿＿＿＿＿＿簽章　中華民國＿＿年＿＿月＿＿日	諮詢專線：(02)27361661 轉 2419 備註：退費、保留申請期限及其他相關事項，請詳閱簡章 本報名表填妥，確認無誤。 學員簽名：＿＿＿＿＿＿