塾上核心健康促進班報名表

填寫日期： 年 月 日

編號： _____

報名班別	☐ A班： 每週四 18:00~19:30		
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女
手 機		生 日	年 月 日
E-mail		職號/學號	
緊急聯絡人	()	緊急聯絡人 電話	
應繳費用	無(免費)	承辦人 簽章	
備 註			

我已經詳細閱讀上述簡章使用規定及充分了解內容，並會遵照上述之規定。

學員簽章： _____