|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **照片實貼處****有講習卡一張照片** | **照片浮貼處****無講習卡二張照片** | **身分證影本正面黏貼處****身分證影本背面黏貼處** |
| 會員證字號 |  |
| ★姓名 |  | ★出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| ★身分證字號 |  | ★電話 |  |
| ★地址 |  縣 鄉市 路 段 弄 號之 市 區鎮 街 巷 號 樓之 |
| ★E-MAIL |  **請務必填寫Gmail(若無 E-MAIL 者則填寫無)** |
| ★服務單位 |  |
| ★廚 師 證**(非技術士證)** |  無 有，證號 : ( ) 衛生局規定請務必填寫 |
| 報 名 內 容 | * **八點前報到，報名後費用恕不退還，延期請三天前告知。**
* **上課方式，請 勾 選： 線上 實體**

VVCCVVCC* **中午『不提供便當』(有參加實體上課者)**
* 持證衛生講習，上課時間： 年 月 日

□已繳清 年 月 日， 實收金額:$□300 □600 |
| 備註 |  |

 經手人: