|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**   VVCC  VVCC   * **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: