

附件二 財團法人全成社會福利基金會照顧服務員訓練報名表

學員編號：

姓名		身分證字號												相片浮貼處
出生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										相片黏貼處	
學歷	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學以上												(背面請書寫 姓名)	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
聯絡電話	宅：()			公：()			行動電話：							
電子郵件：			證書	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址										
			寄送地	<input type="checkbox"/>										

身分證正面 影本張貼處	身分證反面 影本張貼處
--	--

匯款單黏貼處

報名資料檢驗程序單：(以下請學員勿勾選或註記文字)

<input type="checkbox"/> 報名表	<input type="checkbox"/> 體檢表	<input type="checkbox"/> 訓練費用
<input type="checkbox"/> 身分證影本	<input type="checkbox"/> 已開立/日期： 收據號碼：	
<input type="checkbox"/> 一吋照片二張(背面請書寫姓名)		
備註		

收件時間： 年 月 日

收件人：