**全國美甲美學教練師報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   | 照片1請浮貼1吋半身脫帽照 證書使用 | 照片2請浮貼1吋半身脫帽照 |
| 上課時間 |   11月24日.11月25日 上午10點至下午5點 |
| 姓 名 | 中文: | 性別 | 身 分 證 編 號 |
| 英文: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生日期 |  年 | 月 | 日 | 戶籍地址 | □□□ |
|  |  |  | 通訊地址 | □□□ |
| 電 話 | (O)公: | e-mail信箱: |
| (H)住: | 行 動: |
| □ | □ |
|  身份證正面浮貼 | 學經歷： □是有經驗幾年 □否     |
|  身份證反面浮貼 |  單 位: 地 址: 聯絡人: 電 話: |
| 轉帳匯款單據浮貼 |  請將匯款單或ATM轉帳收據浮貼 | 資格審查結果 | 報名資格 | 初審簽章 |
| □資格符合□資格不符合原因: |  |
| 複審簽章 |
|  |
| 備 填註 表欄 需 知 | 1.欄位請完整清楚填寫 2.戶名:中華民國女子燙髮美容業職業工會全國聯合會 . 匯款帳號:520100133462 匯款銀行:華南商業銀行 彰化分行 總行代號: 008 |
| 報名日期: | 報名人簽章: | 報名編號: |  |

認證單位:中華民國女子燙髮美容業職業工會全國聯合會 會址：彰化市永泰街30號 電話:04-7281279 傳真:04-7283287 ton521025@hotmail.com