**全國美睫教練師報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望上課區 | | □北區、□中區、□南區、□其他 | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 上課地點 時間： | | 月 日 月 日 上午10：00至下午17：00 | | | | | | | | | |
| 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.匯款帳號:520100133462 戶名:中華民國女子燙髮美容業職業工會全國聯合會  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