**新北市急救照顧協會  口 一般會員入會申請書 口 訓練報名表**

**基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 身分證字號 |  |
| 出生年月日: | 民國 年 月 日 |
| 現職: |  |
| 手機: |  |
| 收件地址: |  |
| 電子信箱: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 梯次 | 民國 年 月 日 | 備註 |
| 請打勾 | 報名項目  | 營業時間:周二與周四上午9點~下午4點(如電話無人接聽歡迎您使用電子郵件方式聯絡，本會盡快會與您聯繫)電話:02-29570577、02-29587888信箱: tpcrclee@yahoo.com.tw上課地址:新北市板橋區中山路一段295號2樓 匯款戶名:社團法人新北市急救照顧協會匯款銀行:中國信託板橋分行(銀行代號822)匯款帳號:174540291975 |
|  | 1.入會申請 |
|  | 2.基本救命術(BLS) |
|  | 3.心肺復甦術(CPR) |
|  | 4.基本創傷救命術(BTLS) |
|  | 5.基本救命術指導員(BLS-I) |
|  | 6.初級救護技術員(EMT1) |
|  | 7.照顧服務員(單一級技術士輔導) |
|  | 8.心肺復甦術暨自動體外電擊器(CPR+AED4H) |
|  | 9.心肺復甦術暨自動體外電擊器(CPR+AED8H) |

**報名梯次**

**繳費資訊**

|  |  |
| --- | --- |
| 繳費方式 | 口  1.ATM轉帳          口  2.銀行/郵局匯款       口  3.網路銀行轉帳 |
| 繳費日期: |  |
| 轉帳帳號後五碼: |  |
| 匯款戶名: |  |
| 轉帳或匯款金額: |  |

**【請注意！】**

**1.報名前請與本會確認該場次的課程名額，**

**2.確認後，完成繳費並填寫完整報名表單後，請EMAIL至** **tpcrclee@yahoo.com.tw**

**3.三個工作天內收到回信通知才算完成報名，如未收到回覆請主動與本會聯繫。**

**溫馨小叮嚀 : 填寫報名表單前，敬請詳閱「報名前注意事項」(內含退費(延期)規定、上課須知)，**

**以維護自身權益，對於注意事項內容不清楚者，請先來電詢問，請勿直接報名。謝謝合作!**