

114 年稀少語別導遊輔導考照訓練班報名表

姓名			
出生日期	民國 年 月 日	身分證字號 或居留證號	
語別	<input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 馬來語 <input type="checkbox"/> 法語 <input type="checkbox"/> 德語 <input type="checkbox"/> 俄語 <input type="checkbox"/> 西班牙語 <input type="checkbox"/> 阿拉伯語 <input type="checkbox"/> 義大利語 <input type="checkbox"/> 土耳其語		
聯絡地址	□□□		
戶籍地址	□□□保險用		
現職		學 歷	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上
聯絡電話	公： 宅： 手機：	E-mail	
檢附證件	<input type="checkbox"/> 身分證或居留證正、反面影本		
繳保證金方式	保證金新臺幣 2,000 元整。 1、 <input type="checkbox"/> 購買郵政匯票抬頭為「中華民國觀光導遊協會」。 2、 <input type="checkbox"/> 至協會繳現金報名。 3、 <input type="checkbox"/> 轉帳 轉帳日期:_____轉帳末五碼:_____		

以上本人所提供之個人資料(包含個人姓名、電話、地址等基本資料)，僅同意貴會使用於辦理本項訓練所必須之相關作業(如製作學員識別證、學員名單及結業證書等，並於訓練場所中公開揭露)，惟須遵守個人資料保護法之規定妥善保護個人資訊。此致

學員親簽：_____