

社團法人台中市生命線協會

從「心」出發-就業新啟航

企業參訪-報名表

報名場次 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 08/29 (二) 勞動部勞動力發展署中彰投分署/喬福泡綿股份有限公司 <input type="checkbox"/> 09/21 (四) 勞動部勞動力發展署中彰投分署/台中日光溫泉會館		
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	身分證字號	(必填) 活動平安保險之用
電 話	(H)	手 機	
電子信箱			
地 址	□□□-□□		
參與需求 (必填)			
備註 (以下欄位由本會填寫)			
編 號		報名日期	年 月 日
保 證 金	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯款 <input type="checkbox"/> 轉帳_____ (日期： 年 月 日)		
經 手 人		簽 收 人	
備 註			

