

# 人本教育基金會 2019 寒假 羅馬&龐貝 愛智之旅 報名表

傳真：02-23625015

孩子姓名		性別		孩子的身份證字號	(保險用, 請務必填寫)		
出生年月日	(保險用, 請務必填寫)		血型	學校		現在年級	
地址	□□□				家裡電話		
Email 帳號主人	Email				(電子發票聯繫用)		傳真
爸爸姓名	服務單位		電話		手機	(國內外簡訊聯繫, 請務必填寫)	
媽媽姓名	服務單位		電話		手機	(國內外簡訊聯繫, 請務必填寫)	
緊急聯絡人	(父母以外之第三人)			緊急聯絡電話			

您對孩子的簡要描述, 或工作人員需要特別留意的事項:

繳費金額: (若孩子需要辦理護照, 請一併勾選繳交。)

費用新台幣 **十萬六千元整**

辦理護照規費: 14 歲以上女生, 新台幣 **一千三百元整**; 14 歲以下女生及未服兵役男生, 新台幣 **九百元整**。

\* 以現金、支票、電匯、劃撥繳費, 填寫總金額時請自動折抵 **一千元**。 ◎ 合計 \_\_\_\_\_ 元整

備註: (1) 本費用屬教育性勞務, 依法開立免稅發票, 無稅額可扣抵營業稅。

(2) 電子發票將於梯隊出發前, 各項費用均確認收款無誤後再行開立(請務必填寫 Email 帳號)。

請問您如何知道本次活動?  曾經參加過  親友介紹  人本其他活動  網路、電子報  札記廣告  其他 \_\_\_\_\_

繳費方式:  現金  支票  信用卡  虛擬帳戶  劃撥 劃撥帳號: **13385805** 戶名: **財團法人人本教育文教基金會**

◎ 請在劃撥單之「通訊欄」註明「參加羅馬&龐貝愛智之旅」與小孩姓名。

◎ 本報名表請連同劃撥/轉帳收據正本或影本/信用卡繳費單傳真至 **02-23625015** 或寄到台北市 106 大安區羅斯福路三段 227 號 9 樓 人本愛智之旅專案小組 收

◎ 虛擬帳戶: 銀行名稱: **聯邦銀行** (若用自動提款機 ATM, 銀行代碼為 **803**), 分行名稱: **公館分行**

戶名: **財團法人人本教育文教基金會** 虛擬帳號: **10021 + 報名人身分證字號數字部分 9 碼 (共輸入 14 碼)**

確認後完成轉帳交易, 請保留匯款收據或 ATM 列印出的交易明細表, 作為日後查帳之依據。繳款後, 請將繳費證明傳真至基金會 02-23625015, 或來電通知 02-23670151#688, 以便再次確認所繳款項。

繳費後若因故無法參加活動, 退費辦法如下: (請詳細閱讀您的權利)

◎ 12/15 前取消, 手續費三千元; 12/16-12/31 取消, 九折退費; 1/01-1/09 取消, 五折退費; 1/10 後取消, 不退費。

以信用卡繳費者, 以信用卡方式退款; 循其他方式繳費者, 以匯款方式退款。退款約一個月收到。

我已詳細閱讀簡章、瞭解並同意退費辦法。家長親筆簽名: \_\_\_\_\_

\* 以現金、支票、電匯、劃撥繳費, 可折抵新台幣一千元整。

「人本 2019 寒假 羅馬&龐貝愛智之旅 信用卡繳費單」

08G0M1

信用卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB CARD <input type="checkbox"/> AE CARD	有效期限	西元 20 年 月止
信用卡號	_____ 卡片背面末 3 碼 _____	授權碼	(消費者本欄免填)
商店代號	01-016-1339-0	消費金額	
持卡人簽名	(與信用卡簽名一致)		

持卡人身份證字號 \_\_\_\_\_ 小孩姓名: \_\_\_\_\_

註: 持卡人同意依照信用卡使用約定, 一經使用或訂購物品, 均應按所示之全部金額, 付款予發卡銀行。