

# 中華民國自閉症總會 自閉症排球體適能研習會

## 報名表

姓名				<b>北區場次</b>	
性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>	會議日期：100/08/11（四）		
報名場次	北區 <input type="checkbox"/>	南區 <input type="checkbox"/>	會議時間：09:00~12:00、13:00~17:00		
身分證字號				會議地點：國立桃園啟智學校 （桃園市德壽街 10 號）	
服務單位				報名截止日：額滿為止	
職稱				<b>南區場次</b>	
E-MAIL				會議日期：100/08/13（六）	
行動電話				會議時間：09:00~12:00、13:00~17:00	
地 址	□□□			會議地點：高雄市立高雄啟智學校 （高雄市苓雅區憲政路 233 巷 2 號）	
聯絡電話	(H)	(O)	傳真號碼		
便當	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
收據抬頭	(若未註明則一律以個人名義開立)				
繳費收據黏貼處					
<p>1、請於郵局劃撥繳費，完整填完以上報名表，並將郵局繳費收執聯黏貼後，傳真於總會報名，並於傳真完成後再用電話與總會聯絡以確認報名成功。</p> <p>2、請務必先詳讀報名方式，以確保學員報名權益。</p> <p style="text-align: center;">郵局劃撥劃帳帳號：18827249 中華民國自閉症總會      報名傳真電話：02-2394-4392</p> <p style="text-align: center;">確認報名成功電話：02-2394-4258      聯絡人：賴俐君、潘怡伶</p>					