|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **【課程活動報名】信用卡授權單** | 填妥後可**郵寄**或**E-mail**提供 |
|  |  |  填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | □男□女 | 單位 |  | 生日 |  |
| 聯絡方式 | 電話：( ) | 手機： | E-mail：  |
| 郵寄地址 | □□□  |
| 參與方式 |  1、我願意參與活動，單次報名金額：＿＿＿＿＿＿＿元 2、活動名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 3、報名人數：＿＿＿＿＿＿＿位，總計金額：＿＿＿＿＿＿＿元 |
| 信用卡卡號 |  | 持卡人簽名 |  | 卡別 | 發卡銀行 效期： 年 月 |
| * ATM轉帳：700郵局，帳號：7000010-50458540 ※請留轉帳後資料，以確認款。帳號末五碼： /戶名：  (說明:銀行辦理跨行匯入郵政劃撥儲金帳戶時，解款行名稱:郵政劃撥儲金，解款行代號:7000010，帳號為:50458540， 戶名:財團法人桃園市真善美社會福利基金會 )
* 劃撥帳號：50458540，戶名：財團法人桃園市真善美社會福利基金會
* 其他付款方式：
 |
| 發票開立方式 |  □ 一般發票 □ 三聯式發票，抬頭： ，統編：  □ 發票捐贈 | 備註： |

地址：320桃園市中壢區博愛路52號 TEL：03-2805608 電子信箱：lixiaostory@gmail.com