

112年度第2期澎湖縣防災士培訓報名表

培訓日期：112年07月22日(星期六)、07月23日(星期日)上午08:40~下午17:30，共二日				
培訓地點：佛教慈濟慈善事業基金會澎湖聯絡處2樓功能教室(澎湖縣馬公市西文里13號之2)				
*姓名：		*出生日期：西元	年	月
			日	
*身分證字號：		*性別： ☐ 男 ☐ 女		
*通訊地址：	縣(市)	鄉(鎮市區)	村(里)	路(街)
	巷	弄	號	樓
聯絡電話：	*住家		傳真：	
	辦公室		*EMAIL：	
	*行動電話			
*服務單位：			*職稱：	
最高學歷： ☐ 國中(含以下) ☐ 高中(職) ☐ 大學(專) ☐ 研究所以上				
午餐： ☐ 蔬食(提醒請勿攜帶葷食進入會場)				

備註：1.加註「*」為必填欄位，請務必詳實填寫。
 2.本次課程名額有限，以承辦單位確認後通知報名成功為準。
 3.請參訓者務必確認兩日課程皆可全程參與，並經測驗合格始能取得防災士資格。
 4.防災士證書與防災士合格識別證需要，請提供1張最近一年一吋正面脫帽半身照片電子檔或紙本照片，照片電子檔或紙本照片可於報名或上課當天繳交。
 5.本表請於112年07月14日(星期五)下午17時前，以E-mail或電話方式回傳。
 6.承辦窗口：張倩菱專案經理 / 吳宜聰專員；電子信箱：love05282000@gmail.com / xz51609270@gmail.com；
 聯絡電話：0955-894-892 / 0928-035-087。

112年度第2期澎湖縣防災士培訓報名表

培訓日期：112年07月22日(星期六)、07月23日(星期日)上午08:40~下午17:30，共二日				
培訓地點：佛教慈濟慈善事業基金會澎湖聯絡處2樓功能教室(澎湖縣馬公市西文里13號之2)				
*姓名：		*出生日期：西元	年	月
			日	
*身分證字號：		*性別： ☐ 男 ☐ 女		
*通訊地址：	縣(市)	鄉(鎮市區)	村(里)	路(街)
	巷	弄	號	樓
聯絡電話：	*住家		傳真：	
	辦公室		*EMAIL：	
	*行動電話			
*服務單位：			*職稱：	
最高學歷： ☐ 國中(含以下) ☐ 高中(職) ☐ 大學(專) ☐ 研究所以上				
午餐： ☐ 蔬食(提醒請勿攜帶葷食進入會場)				

備註：1.加註「*」為必填欄位，請務必詳實填寫。
 2.本次課程名額有限，以承辦單位確認後通知報名成功為準。
 3.請參訓者務必確認兩日課程皆可全程參與，並經測驗合格始能取得防災士資格。
 4.防災士證書與防災士合格識別證需要，請提供1張最近一年一吋正面脫帽半身照片電子檔或紙本照片，照片電子檔或紙本照片可於報名或上課當天繳交。
 5.本表請於112年07月14日(星期五)下午17時前，以E-mail或電話方式回傳。
 6.承辦窗口：張倩菱專案經理 / 吳宜聰專員；電子信箱：love05282000@gmail.com / xz51609270@gmail.com；
 聯絡電話：0955-894-892 / 0928-035-087。