

「產業鏈工作坊—芳療園地系列課程」

報名表

中文姓名：	(原) 國籍：					
身分證或居留證號碼：	生日：西元 年 月 日					
教育程度： <input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 副學士(專科) <input type="checkbox"/> 學士(大學) <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他：	來台灣多久：約 年					
平日與家人溝通的語言： <input type="checkbox"/> 華語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家話 <input type="checkbox"/> 原住民族語：_____ <input type="checkbox"/> 其他：	職業： 電話：					
緊急聯絡人姓名： 緊急聯絡人電話：	E-mail：					
地址： 臺中市 區 路 段 巷 號 樓						
報名班次：(每人一年最多可報名2班次為原則)						
<input type="checkbox"/> 精油按摩- 4/11(六)09:00-16:00 <input type="checkbox"/> 艾草溫罐- 4/18(六)09:00-16:00 <input type="checkbox"/> 花精按摩- 4/25(六)09:00-16:00						
活動參加資格審查						
就業情況	具求職登記	瞭解本活動	具進入本產	審查結果		
待業中	就業但轉 職中	意願	內容	業意願	符合	不符合

備註：

1. 活動參加資格審查欄位中，符合資格者請打✓
2. 新住民若不具求職登記意願，則無法參加本計畫活動。
3. 報名者以失業中之新住民為優先錄取對象。