2018將臨期青年避靜

日期:2018.12.01(六)9:00報到 至 12.02(日)14:30結束 地點:草屯天主堂

報名時間:即日起至**11/19**日截止　費用:每人1,000元(含食宿保險)

聯絡方式:TEL:(04)2207-5678、FAX(04)2206-8722 MAIL:**ycs.tch@gmail.com** 青年牧靈委員會

堂區： ，堂區聯絡人 ，聯絡電話　　　　　　　　　。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  | 姓名 | 出生日期（西元/月/日） | 身分證字號 | 就讀學校與年級//就業單位與職務 |
|  |  |  |  |
| E-mail | 緊急連絡人 | 緊急連絡人電話 |
|  |  |  |
| 2.  | 姓名 | 出生日期（西元/月/日） | 身分證字號 | 就讀學校與年級//就業單位與職務 |
|  |  |  |  |
| E-mail | 緊急連絡人 | 緊急連絡人電話 |
|  |  |  |
| 3.  | 姓名 | 出生日期（西元/月/日） | 身分證字號 | 就讀學校與年級//就業單位與職務 |
|  |  |  |  |
| E-mail | 緊急連絡人 | 緊急連絡人電話 |
|  |  |  |
| 4.  | 姓名 | 出生日期（西元/月/日） | 身分證字號 | 就讀學校與年級//就業單位與職務 |
|  |  |  |  |
| E-mail | 緊急連絡人 | 緊急連絡人電話 |
|  |  |  |
| 5.  | 姓名 | 出生日期（西元/月/日） | 身分證字號 | 就讀學校與年級//就業單位與職務 |
|  |  |  |  |
| E-mail | 緊急連絡人 | 緊急連絡人電話 |
|  |  |  |

個人資料直接蒐集、整理之告知同意說明：

基於個人資料保護法規定，在此向您說明當您填寫此報名表資料，本單位將可對您個人基本資料（以上資料）蒐集、處理與利用於此活動聯繫及保險之目的。填寫報名視同同意本單位使用您的個資。

請自行影印使用。