

**REGISTRATION FORM**  
**生 命 力 課 程 報 名 表**

課程名稱： 溯源課程 上課日期： \_\_\_\_\_

中文姓名： \_\_\_\_\_ 英文名字： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女

身分證字號： \_\_\_\_\_ 出生日期：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

通訊地址： 公司 住家 \_\_\_\_\_

電話： (O) \_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ (行動)： \_\_\_\_\_

E-Mail： \_\_\_\_\_ 傳真： (H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_

服務公司名稱： \_\_\_\_\_ 職稱： \_\_\_\_\_

課程推薦人： \_\_\_\_\_

我能聽、講的語言：  國語  英語  閩南語  廣東話  其他

生命力課程學費：NT\$ \_\_\_\_\_ 元整 報名日期： \_\_\_\_\_

付款方式：  匯款  刷卡  現金

**匯款帳號：**

**銀行：聯邦銀行（803）台中分行**

**戶名：生命力企業管理有限公司**

**帳號：004 - 10 - 0032376**

**報名專線：(04) 3501-8208**

**傳真：(04) 2326-3781**

註：因名額有限，依傳真時間先後  
順序及報名手續完成決定。

**刷卡：**

持卡人姓名： \_\_\_\_\_

身分證字號： \_\_\_\_\_

連絡電話： \_\_\_\_\_

信用卡號： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

卡片後末三碼： \_\_\_\_\_

卡別：  Visa  Master  JCB

有效期限： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 年

刷卡金額： \_\_\_\_\_ 發卡銀行： \_\_\_\_\_

持卡人簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_