

## 中華民國紅十字會台南縣支會急救訓練個人報名表

報名班別	CPR+AED 180 分鐘訓練班	受訓時間	三小時
受訓日期	108 年 10 月 23 日	受訓地點	長榮大學
	<input type="checkbox"/> 上午場 8:50-12:00	所屬會別	台南縣支會
中文姓名		身分證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年    月    日
地 址		系所/班級	
行動電話		學號	
E-mail			
餐點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
1. 受訓期間請穿著輕便褲裝，以利技術課程之操作。 <input type="checkbox"/> 已繳費，日期 _____			

1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。
2. 如有訓練班活動相關問題，請洽衛保組李家甄護理師，電話：06-2785123 分機 1256
3. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路 1 號；電話：06-2785123#1022；信箱：[pims@mail.cjcu.edu.tw](mailto:pims@mail.cjcu.edu.tw)



即刻救援，點亮 AED