


高雄市政府108年「愛情摩天輪·『夢』想幸福」

公教人員單身聯誼活動報名表

填表日期： 年 月 日

姓名：		身分證字號：		填表日期：	
性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男		生日：民國 年 月 日 歲		(2吋照片)  	
服務單位：_____ 現任職稱：					
聯絡電話：(公)____(私)____(手機)					
通訊處：□□□ E-Mail： (本欄請填寫詳細，並可即時連絡本人，如因填寫不清致無法通知繳費請自行負責)					
緊急聯絡人：		聯絡電話：			
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 從未婚 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 喪偶 ※婚姻存續中、同居或已有婚約者不符合參加資格。					
學歷： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科				身高： cm	
				膳食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身分證正反面影本 浮貼此處			識別證正反面影本 浮貼此處		
備註： 1、報名資料由主辦單位妥善保存保密，報名人應據實填列，如有不實，由報名人自負法律全責。 2、報名表請黏貼最近6個月內之2吋照片、身分證及員工識別證正反面影本，即日起 <b>至10月18日(五)</b> 止以 <b>郵寄(郵戳為憑)</b> 、公文交換、親自或委託他人送至高雄市政府社會局人事室(804高雄市苓雅區四維三路2號10樓)(電話07-3368333分機3868，連絡人：鄭小姐)。 3、參加名單經主辦單位確認後，再行通知繳費，未列入參加名單者，不另行通知，敬請見諒。 4、經獲通知錄取之參加人員，應於 <b>108年10月31日(四)</b> 前繳交活動費用新台幣800元。參加人員繳費後，除有不可抗力因素致無法出席者外，應於 <b>11月4日(一)</b> 前告知協辦廠商，逾期告知者，所繳費用不予退還，亦不得私自覓人代理參加。  <b>(請本人簽章)：</b>   					