

職員福利促進會國內團體旅遊報名表【金門三日遊】

院別：台北 淡水 新竹 台東 / 單位：_____ / 出團日：_____年____月____日 / 主管簽核：_____

費用別	身分別	姓名	員工編號 (親屬關係)	身分證字號	出生日	連絡電話 (分機+手機)	床位及餐食	房型及分房 (請填寫姓名)	團費	
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 65歲(含)以上 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 3-12歲 <input type="checkbox"/> 2歲以下				年 月 日		佔床： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 65歲(含)以上 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 3-12歲 <input type="checkbox"/> 2歲以下				年 月 日		佔床： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 65歲(含)以上 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 3-12歲 <input type="checkbox"/> 2歲以下				年 月 日		佔床： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 65歲(含)以上 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 3-12歲 <input type="checkbox"/> 2歲以下				年 月 日		佔床： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 餐食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
注意事項	1、以員工、眷屬或同行者一人為優先(至多限填四名)；主辦單位得視參團人員之身分別，酌予審核，排定其優先順序。 2、六歲(含)以上兒童須佔床位，六歲以下佔床位者，依大人團費計算；65歲(含)以上及身心障礙者於報名時需繳納證明文件影本。 3、資料請填寫確實，如因資料不全或錯誤，須負擔相關延伸費用。 4、出發前旅客任意解除契約及其責任概依「國內旅遊定型化契約」所訂之相關規範辦理，如有疑義概依本會解釋為準。 5、各團次於報名期間統一開放報名，週一至週五 8:00~11:30、13:30~15:00 遇例假日暫停報名；各院報名地點請參閱促進會網頁。								應繳金額	NT\$: _____

※修改或暫停本旅遊活動，所產生一切損失，需自行負擔，如蒙報名將視為同意本條款。
 ※如因不可抗力之特殊原因(如防疫或重大災害)有出團疑義時，主辦單位有權決定取消、終止、