

數學想想國專用報名表

行政勾記欄：政隆 泛太

教室		上課時段		報名年級	
<input type="checkbox"/> 竹北 <input type="checkbox"/> 龍山	<input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六	<input type="checkbox"/> 上午 _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 下午 _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 晚上 _____ ~ _____		<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 六	
學生姓名		家長手機			
加入「數想課務」line		<input type="checkbox"/> 已加入 <input type="checkbox"/> 未加入(請掃描右方 QRcode 加入)			
Email (寄送開課通知)					
地址 (如欲索取紙本開課通知請務必填寫)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
繳費明細		<input type="checkbox"/> 學費 _____元 <input type="checkbox"/> 教材費 _____元		總金額：_____元	
繳費方式： <input type="checkbox"/> 銀行或 ATM 匯款 (特別提醒一定要用小孩的身分證字號，以便確認所匯款項無誤) 銀行名稱：聯邦銀行(銀行代碼為 803) 分行名稱：公館分行 戶名：財團法人本教育文教基金會 轉帳帳號： 10021+孩子身分證字號數字部分 9碼 (共輸入 14碼) 例如：身分證字號A 123456789，則請輸入 10021 12345 6789 <input type="checkbox"/> 劃撥 帳號：13385805 戶名：財團法人本教育文教基金會。請於劃撥單備註孩子姓名、「數想國學費」 <input type="checkbox"/> 信用卡(請使用下方信用卡繳費單) <input type="checkbox"/> 現金，經手人_____					
退費辦法：(請詳細閱讀您的權利) 繳費後如因故無法參加，我們將依以下教育局規定辦理退費 一、學生於實際開課日前離班者，退還已繳費用之九成。但所收取之一成超過新臺幣一千元部分，仍應退還。 二、學生於實際開課日起一週內離班者，退還已繳費用之七成。 三、學生於實際開課日起算逾一週且未逾當期(或總課程時數)三分之一離班者，退還已繳費用之五成。 四、學生於實際開課期間已逾當期三分之一離班者，所收取之當期費用得全數不予退還。 五、已繳代辦費應全額退還，但已購置成品者，發給成品。 學生於實際開課日後中途報名，其退費標準比照第一項及第二項辦理，但實際開課日應以約定上課日計算。 **信用卡繳費者以信用卡退費(退費可抵帳單其他消費金額)；信用卡以外方式繳納者以匯款方式退費，於申請後一個月內收到。 ※本人_____ (家長簽名) 已詳閱報名內容及退費辦法並同意之					
發票資料	響應發票無紙化，依據「消費通路開立電子發票試辦作業要點」開立電子發票，將不主動提供紙本發票。發票將 email 至您留下的信箱，若中獎，會寄出紙本發票並 email 通知您。 <input type="checkbox"/> 捐贈發票給人本 (愛心碼：31809) <input type="checkbox"/> 二聯式電子發票 <input type="checkbox"/> 三聯式電子發票，統編：_____ 抬頭：_____				

數學想想國專用信用卡繳費單

信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> AE	發卡銀行	銀行
信用卡號	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ 背面末 3 碼	持卡人簽名	(與信用卡上簽名一致)
有效期限	西元 20_____年_____月止(卡上有效期限為月/年，請小心填寫)	消費金額	
備註			
特約商店代碼：01-016-1339-0		授權碼	(消費者免填)
(持卡人同意依照信用卡使用約定，按本單所示之全部金額，付款予發卡銀行。)			

持卡人身分證字號：_____ 學生姓名：_____ 專案號 _____ - _____