

行政勾記欄：政隆 泛太

專案號 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

教室	上課時段			報名年級		
<input type="checkbox"/> 松隆 <input type="checkbox"/> 台大 <input type="checkbox"/> 天母	<input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週五	<input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日	<input type="checkbox"/> 上午 _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 下午 _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 晚上 _____ ~ _____	<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 七	<input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 八	<input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 六 <input type="checkbox"/> 九
學生姓名		性別		學校		身份證字號
生日	年 月 日	地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			家裡電話
爸爸姓名		手機		Email		
媽媽姓名						

為響應環保，開課通知將以 Email 方式寄給家長。若有紙本需求，請於右方小格內打 v，並留意是否書寫完整地址 

家長對孩子簡要描述或特殊狀況：

繳費明細	<input type="checkbox"/> 學費 _____ 元，說明： <input type="checkbox"/> 教材費 _____ 元	費用總金額：_____ 元
------	---	---------------

繳費方式：

銀行或 ATM 匯款（特別提醒一定要用小孩的身份證字號，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 A123456789，則請輸入 10021 12345 6789

劃撥 帳號：13385805 戶名：財團法人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」信用卡（請使用下方信用卡繳費單） 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

1、以開課日為基準往前推算，第 60 日以前申請退費，將依所繳費用 95%退費，手續費最高 1000 元為限。

2、開課前第 59 天到第 8 天申請退費，將依所繳費用 90%退費。

3、開課前第 7 天到開課當天申請退費，將依所繳費用 80%退費。

4、開課日起第二天，在上課前申請退費，將依所繳費用 70%退費。

5、開課日起第二天上課後，但未超過全期上課時數三分之一時申請退費，將依所繳費用 50%退費。

6、上課時數超過三分之一，因故無法繼續參加，將無法退費

\*\*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

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。

發票資料	<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：
------	---	----------------------------------	---

## 2019 秋季數學想想國信用卡專用繳費單

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。)

持卡人身份證字號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ 專案號 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_