**社團法人中華民國租車業品質保障協會**

南臺灣代為駕駛培訓課程

報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 任職公司 |  | 公司負責人 |  |
| 統一編號 |  | 種類 | □甲種　□乙種　 |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 聯絡地址 | □□□□□ |
| 戶籍地址 | □□□□□保險用 |
| 電子信箱 |  |
| 聯絡電話 | 公：宅： | 行動 |  | 傳真 |  |
| 須檢附資料 | **以下資料缺一恕不受理報名**□報名表□本人身分證正反面影本。 □公司銀行存摺封面影本(含帳號及分行別)。 □小客車職業駕照正反面影本。□監理系統登入資料(並蓋上公司章)□本人已投保之相關社會保險證明繳費文件影本。(勞保、職災保險、農保、漁保或全民健保等擇一)□新型冠狀肺炎防治防護旅遊史暨自主健康管理聲明書。□參訓人員培訓費切結書 |

以上本人所提供之個人資料(包含個人姓名、電話、地址等基本資料)，僅同意貴會使用於辦理本項訓練所必須之相關作業(如學員名單於訓練場所中公開揭露)，惟須遵守個人資料保護法之規定妥善保護個人資訊。此致

公司大小章用印處

中華民國旅行業品質保障協會

學員親簽：　　　　　　　 　日期：

身分證正反面影本黏貼處

|  |  |
| --- | --- |
| 正面影本  | 反面影本 |

公司銀行存摺封面(含帳號及分行別)影本黏貼處

|  |
| --- |
|  |

小客車職業駕照正反面影本黏貼處

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

南臺灣代為駕駛培訓課程

**「新型冠狀(NCP)病毒防治防護」旅遊史暨自主健康聲明書**

 簽名：

因應新型冠狀病毒防疫，請同學在教室內需佩戴口罩，如果身體不舒服請盡速就醫，並通報工作人員。隱瞞病情或未據實填報，不僅害人也害己，更可能觸法，請謹慎仔細確實填報。防疫工作大家一起來！

1、過去14天期間是否有國外旅遊史(含入境、過境或轉機)？

□是 ，地點\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否（直接跳至第4題）

2、入境台灣時間？

Ans：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3、自主管理時間？

Ans：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

4、過去14天期間，是否有接觸過來自大陸及國外的親友？

□是 ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省分 □ 否

5、過去14天期間，是否有因疑似肺炎症狀，到醫院檢查或就醫？

□是，疾病名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 否

6、目前是否有發燒或咳嗽症狀？

□是 □否