

社團法人新竹市記帳及報稅代理業務人公會 函

會 址：新竹市中山路 40 巷 25 之 1 號 3 樓 10 室
電 話：03-5240928 傳 真：03-5240916
網 址：http://www.5240916.org.tw
E-mail：tax.t240916@msa.hinet.net
會務人員：陳宓琳

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 102 年 6 月 4 日

發文字號：竹市記帳報稅霞字第 074 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：報名表、請假單

主旨：本會訂於 102 年 6 月 18 日假新竹第三信用合作社四樓甲教室舉辦『二代健保實務解析』課程，意者請於 6 月 14 日前將報名表填妥傳真或 E-mail 至公會報名，俾憑準備講義資料。額滿為止，請儘速報名。【為響應紙杯減量，請自備環保杯】

說明：

- 一、課程名稱：『二代健保實務解析』。
- 二、日期：102 年 6 月 18 日（星期二）AM09：00 ~ PM04：00
- 三、地點：新竹第三信用合作社四樓甲教室（新竹市北大路 282 號）
- 四、講師：華碩企業管理顧問有限公司→鍾華峰總經理
- 五、注意事項：
 1. 請上課學員於開課前十分鐘完成報到手續，逾時座位將開放予候補學員。
 2. 本課程不安排座次，因此座位以學員完成報到手續依序就座，請勿幫他人佔位。
- 六、參加資格：
 1. 本會會員本人。
 2. 新竹市記帳士公會會員本人。
- 七、依據學員上課須知：報名後因故無法出席上課者，請務必於上課前將請假單傳真至公會，教育訓練課程經報名後無故缺課且未請假達二次者，將取消您當年度課程參加資格。

理事長黃麗霞

附件一：

1020618『二代健保實務解析』課程報名表

時間：上午9:00~下午4:00

地點：新竹第三信用合作社四樓甲教室

FAX：03-5240916

參加人姓名	聯絡電話	備註 (素食請註明)
事務所名稱		

*請務必事先報名，以利資料準備

*傳真後，請務必來電確認 TEL：03-5240928

以下由會務人員填寫

資格審核	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 會員員工 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 准予報名
------	---	-------------------------------

附件二：

社團法人新竹市記帳及報稅代理業務人公會

學員請假單

填寫日期：_____年_____月_____日

課程名稱：1020618 二代健保實務解析

學員姓名		聯絡電話	
請假原因	(請務必填寫原因)		
請假時間	<input type="checkbox"/> 上午_____ <input type="checkbox"/> 下午_____ <input type="checkbox"/> 整天_____		
備註	請將本單於上課前傳真至公會並電話確認。		

公會

電話：03-5240928

傳真：03-5240916