

北越 5 日遊 紐西蘭 11 日遊

馬偕紀念醫院職員國外團體旅遊報名表

出團日期：_____年____月____~____日

報名院區：台北 淡水 新竹 台東 / 單位：_____ / 分機：_____ 主管簽核：_____。

費用別	繳款類別	姓名	員工編號 (親屬關係)	護照號碼	出生日	連絡電話/手機	需求說明	分房方式 (同房者姓名)	集合 院區	團費金額
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 2-12 歲(不佔床) <input type="checkbox"/> 2 歲以下(不佔床)				年 月 日		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 淡水	
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 2-12 歲(不佔床) <input type="checkbox"/> 2 歲以下(不佔床)				年 月 日		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 淡水	
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 2-12 歲(不佔床) <input type="checkbox"/> 2 歲以下(不佔床)				年 月 日		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 淡水	
<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職 <input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 2-12 歲(不佔床) <input type="checkbox"/> 2 歲以下(不佔床)				年 月 日		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 淡水	
注意 事項	1、員工需註明任用別，一人至多限報 4 名，落單者依單人房計價。 2、員工於旅遊活動開始前通知取消報名，除應繳交已成立行政規費(如手續費、保險費等)，另須自行負擔已發生之費用及沒收保證金。 3、開票後至出發前一日，無故不參加者，每名罰處團費半額。若因無法預防之突發事故且檢附證明者，須自行負擔已產生費用並沒收保證金。 4、於出發當日取消或開始後才到達或未通知不參加者，團費全額沒收；團員於旅遊活動開始後中途離隊或退出旅遊活動時，不得要求退還旅遊費用。 5、上開事項如有疑義概依「旅遊定型化契約」相關規範辦理。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、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。								繳 款 金 額	團費合計： _____元
	應繳保證金： _____元									