台灣基督長老教會總會性別公義委員會

性別暴力防治及性騷擾個案研討會報名表

報名方式：請一併完成交報名表及報名費

***※請在劃撥單上註明收據抬頭***

2.劃撥(※請註明性別9/23研討會報名)

帳號：19566285

戶名：財團法人台灣基督長老教會宣教基金會

1.填妥報名表

4.電洽本會秘書確認收到傳真/Email，

始完成報名。

電話：02-23625282 #264 苡萬姊妹

3.將報名表及劃撥收據「一併」傳真至02-23628096或拍照Email至gender@mail.pct.org.tw

ma

連絡窗口：台灣基督長老教會總會事務所02-23625282

 執行幹事：Sudu Tada牧師#164　0953-530112

 秘書：Iwan Hosi姊妹#264

**中會/族群區會：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教會：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_計\_\_\_\_位報名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職銜 |  | 教會 |  |
| 手機 |  | 住宿 | □住宿□不住宿 | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 主後 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職銜 |  | 教會 |  |
| 手機 |  | 住宿 | □住宿□不住宿 | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 主後 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職銜 |  | 教會 |  |
| 手機 |  | 住宿 | □住宿□不住宿 | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 主後 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職銜 |  | 教會 |  |
| 手機 |  | 住宿 | □住宿□不住宿 | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 主後 年 月 日 |