



德育學校財團法人德育護理健康學院推廣教育中心

113 學年度康樂健身班招生簡章

【報名日期】即日起至 114.02.05 止（星期例假日除外）。

每週一至週五早上 9:00 至下午 16:00（請先來電聯繫）。

【上課時間】養生瑜珈班: 114 年 2 月 12 日~114 年 04 月 30 日，
每週三晚上 18:00~19:00，共 12 次(小時)。

【上課地點】德育護理健康學院中正樓韻律教室。

【招生對象】對塑造健康身材有興趣的社會大眾。

【費用說明】**報名費 200 元，學費 1,800 元，共計新台幣 2,000 元。**

*舊生免繳報名費 200 元，優惠至上課日前一個禮拜截止。

*本校教職員工可享學費 7 折優待。

【備 註】

(1) 可自備瑜珈墊。

(2) 本中心有權依招生狀況決定是否開班或延期。(每班需達 15 人以上才開班)

【課程內容】

| 班 別 | 課 程 內 容 |
|---------------------|------------------------------------|
| 養生瑜珈 (<u>週三班</u>) | 藉由正確養生觀念和瑜珈動作體位法和呼吸術，使心靈與肢體達到完美和諧。 |

【繳費方式】1.親至本中心繳交

2.ATM 轉帳第一銀行:007 帳號:24110046283

(採第 2 項繳款者:請務必回傳收據影本或來電告知轉帳日期、金額、轉出帳號後 5 碼，
並掛號郵寄報名表、相片*2、身份證正反面影本)

【報名手續】開課截止日一週前填妥報名表攜帶 2 吋相片 2 張、身份證影本*1 份及學費，至本中心報名。

【報名地點】基隆市中山區復興路 313 號【志平樓 1 樓(第二校區)K110 推廣教育中心】。

【報名專線】(02) 2437-5565 (02) 24372093#601、602 (現場報名，請先來電預約。)

德育學校財團法人德育護理健康學院推廣教育中心

『非學分班』報名表

| | | | | |
|--|--|---------|---|-------------------|
| 姓 名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 照片 粘 貼 處 |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 身份證字號 | | |
| 聯 絡 電 話 | (日) (夜) | 手 機 | | |
| E-Mail 帳號 | | | | |
| 通 訊 地 址 | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | | | |
| 畢 業 學 校 | | 畢 業 科 系 | | |
| 服 務 機 關 | | 職 稱 | | |
| 招生訊息管道 | <input type="checkbox"/> 報紙_____ <input type="checkbox"/> 網路訊息 <input type="checkbox"/> 公司訊息 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | |
| 選 修 課 程 | 報 名 班 別 | 期 別 | 時 段 | 費 用 |
| | 養生瑜珈 (週三班) | | 每週三晚上 18:00~19:00 | 2,000 元 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 報 名 資 料 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 吋照片 2 張 <input checked="" type="checkbox"/> 身份證影本 1 份 <input type="checkbox"/> 學歷證件 <input type="checkbox"/> 全額費用_____ | | | |
| 承 辦 人 | | 填 表 日 期 | | |
| 備 註 | 1、請先詳讀報名須知 2、因故未能開班上課，全額退還已繳費用。 3、學員完成報名繳費後，因個人因素致使無法上課，依下列標準退費： (1) 報名費不予退還。 (2) 自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學雜費之九成。 (3) 自實際上課日起未逾全期三分之一者，退還學雜費之五成。 (4) 若已逾全期三分之一者，不予退還。 <div style="text-align: center;"> ※我同意上述備註之規定 簽章：_____ </div> | | | |