** 2023年第十七屆臺灣心理治療聯合會**

**退款申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **填寫日期** | 中華民國 年 月 日 | | | |
| **科目** | 研習活動–2023年第十七屆臺灣心理治療聯合會 | | | |
| **項目** | 報名費之退費 | | | |
| **退費金額** | 元 整  （此欄位由大會財務組填寫，將扣除20%行政手續費用） | | | |
| **姓名** | （簽章） | | **身份證字號** |  |
| **戶籍地址** | 縣／市　　　　　鄉鎮／市區　　　　　村／里　　　　鄰  　　　　　　　　路／街　　　段　　　巷　　　弄　　　號　　　樓之 | | | |
| **通訊地址** | * 同戶籍地址 | | **聯絡電話** |  |
| 縣／市　　　　　鄉鎮／市區　　　　　村／里　　　　鄰  　　　　　　　　路／街　　　段　　　巷　　　弄　　　號　　　樓之 | | | |
| **退款銀行資訊** | **銀行名稱** |  | **分行名稱** |  |
| **帳號** |  | **戶名** |  |
| **退費辦法** | 若於報名後因故無法參加，請於**2023.11.15（含當日）前通知秘書處取消報名**，並於2023.12.01前填妥2023聯合會-退款申請書(簽名欄位請印出親簽或使用電子簽章)並郵寄或掃描後email至秘書處。大會扣除20%行政手續費用後，餘款將於2023.12.31前匯入指定戶頭。逾期取消或寄回，恕不受理，敬請見諒。 | | | |

請於**2023.12.1(五)**前將本申請書郵寄至

「**100台北市中正區懷寧街90號2樓 臺灣心理治療聯合會秘書處 收**」

或掃描後e-mail至**tucp.tw@gmail.com**