

台北市紅十字會

114 年度 BLS(基本救命術)班 報名簡章

課程名稱：【BLS(基本救命術)班】

招訓人數：每班以 32-35 人為限

授課師資：台北市紅十字會資深優秀相關領域師資。

證照費用：中英文證照費(內含教材)，計【新台幣 1,000 元整】。

開課日期：請至線上課程報名，會別選擇【台北市紅十字會】，按下【查詢】(◆報名前請先註冊、登入)。

上課時間：假日 08:30~17:30(08:10~08:30 報到，遲到逾 20 分者，將無法入內上課，請延期至其他梯次)

上課地點：台北市紅十字會(台北市信義路四段 415 號 5 樓之 2)(信義路與基隆路交叉口：景綸通商大樓)

課程內容：認識紅十字會，急救概述，創傷、包紮(頭部、手掌、懸臂帶)、傷患運送，心肺復甦術(含 AED 使用)，呼吸道異物哽塞，學、術科測驗，共計 8 小時。(證照 3 年有效期)

招生對象：需年滿 13 歲、身體健康者。有身孕者，為安全考量，暫不招收。

發證辦法：需全程參加課程及考試，學科、術科(CPR)成績各科應達 70 分，方可取得紅十字會基本救命術證書。

匯款方式：ATM、網路轉帳；銀行、郵局匯款(明細表貼於右下方收據黏貼處)：

銀行：台灣土地銀行信義分行 005 / 帳號：079-001-057-851 / 戶名：台北市紅十字會推廣教育訓練中心

(1) 請於報名後 3 天內(含)完成繳費，逾期將自動取消報名資格。

(2) 請將繳費收據黏貼至下方黏貼處(也可截圖或拍照)，黏貼後，報名簡章務必回傳

【email：taipei.redcross@gmail.com】或【傳真：(02)2729-0443】至本會。

(3) 傳真請來電確認，email 將於收到後的 2 天內回覆給您，有收到回信即算完成報名。

備註：(1) 退費和延期請詳見後頁【延期上課暨退費規定辦法】。

(2) 請準備【1 吋相片 1 張】或上傳照片亦可(請同身分證件或護照格式)

(3) 中餐請自理，可自備文具用品、衛生紙、水杯，請穿著長褲及輕便服裝，勿穿低領口上衣。

(4) 7 天後可至線上查詢成績。證書核發時間 14-21 天

若有急需要開立【臨時上課證明】，請當日向會務人員提出申請，並繳付 \$100 元工本費。

(5) 若有問題，請與本會吳小姐或鄭先生聯絡。【聯絡電話：(02)2758-3009】

中文姓名		身份證字號		繳費收據黏貼處或截圖
聯絡手機		上課日期	114 年__月__日	證照費用：\$1,000 元/人
收據抬頭 【務必勾選其一】	☐ 開立個人 ☐ 開立公司抬頭時，請確實填寫全銜、統編 公司全銜：_____ 公司統編：_____ ◆若未勾選，一律以個人名義開立單據			請於報名 3 天內(含)繳費， 左邊資料請務必填寫完整 並 email 或傳真回傳
用 ATM 轉帳者 請填寫末四碼	帳戶末四碼 轉帳日期：__月__日			發票開立後，恕不接受更改 113.11.20 製

台北市紅十字會

交通指引

上課地點：

台北市紅十字會-訓練教室 ([臺北市信義路四段 415 號 5 樓之 3](#))

✳大樓名稱：景綸通商大樓

(大樓 1 樓為 BUNA CAFE 布納咖啡館，隔壁棟 1 樓為土地銀行)

✳請從景綸通商大樓門口進入，請至五樓。

(照片僅供參考，大樓外觀廣告會不定時更換，請勿以外觀的廣告定位)



大樓入口

公車資訊：

基隆路 (世貿中心站) — 20、284、292、611、650

信義路 (信義光復路口) — 22、226、266、288、33、37、38、信義幹線

捷運資訊：

捷運紅線台北 101/世貿站，1 號出口➡直走 (距離本會 230 公尺步行約 3 分鐘)



SF

台北市紅十字會

延期上課暨退費規定辦法

完成報名繳費後

◆若無法如期上課者，請於開課前 3 天，以電話或 email 方式通知。

延期

◆請於開課前 3 天，以電話或 email 方式通知。

◆每人可申請延期乙次(期限三個月內)。

◆開課後，已選擇延期者，恕不接受退費。

◆已延期仍無法如期上課者，名額將予以保留，恕不接受退費。

退費

若因個人或其他因素無法上課且不延期者，退費手續如下：

◆請於開課前 3 天，填寫退費申請單，以 email 方式通知。

◆扣除行政管理費 \$ 100 元/人(含匯費)，約莫 7 個工作天，依填寫的帳戶匯款

◆請檢附存摺封面影本(有銀行和分行別)，若為數位存摺，請截圖帳號畫面◆

台北市紅十字會推廣教育訓練中心 退費申請單													
申請人姓名							申請日期	114 年 月 日					
身分證字號							聯絡手機						
報 名 課程名稱	BLS(基本救命術)班						報 名 上課日期	114 年 月 日					
退費原因													
退款戶名													
銀行／郵局	銀行(郵局)							分行					
退款帳號													
檢附資料	*繳費證明(收據)影本或轉帳末 4 碼 、轉帳日期 年 月 日 *銀行／郵局存摺影本												

◆為確保您的權益，傳真後請來電確認；email 後有收到回信即可。

(以收到退費申請單的當日起作為依據)

email：taipei.redcross@gmail.com 〈請在標題註明 xxx(名字)申請退費〉

電話：02-2758-3009 傳真：02-2729-0443 聯絡人：吳小姐或鄭先生