**大俠攝影教室課程補課/重聽申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **註冊帳號** |  |
| **E-mail** |  | **電話** |  |
| **原課程資訊** | **課程名稱:**  **開課日:**  **地區:**  **講師:** | | |
| **補課/重聽課程資訊** | **課程名稱:**  **開課日:**  **地區:**  **講師:** | | |
| **補課/重聽堂數 (例:第一堂or全部重聽)** |  | | |
| **申請原因** | | | |

\*請務必填寫完整後 寄送至eason.yea@gmail.com