



持牌家庭式兒童保育提供者培訓退款

日期：_____

提供者名稱：_____

計劃執照號：_____

一般 ID 號：SSN 或 TIN 號最後 5 位數——完整的出生日期(年/月/日)

付款街道地址：_____

城市、州、郵政編碼：_____

電話：_____

注意：若提交的發票出現數據和/或簽名缺失等情況，將直至收到完整的表單才撥款。付款需提交西奧勒岡大學(WOU)的 W-9 替代表單。該發票必須附有一份完整的訓練畢業證書副本和原始收據。嬰幼兒急救/心肺復甦及/或識別和報告虐待及疏忽兒童 (RRCAN) · 最高可獲得 55.00 元退款。

培訓日期	培訓	總金額(最高 55.00 元)
	嬰幼兒急救/心肺復甦	
	RRCAN	

學員簽名：_____ 日期：_____

是否已附上下列文件：

- 訓練畢業證書
- 原始收據
- WOU W-9 替代表

填妥表格，請寄至：

Western Oregon University
 TRI/Central Coordination of CCR&R
 345 Monmouth Ave N.
 Monmouth, Oregon 97361
 電話：800.342.6712

僅用於商務辦公：
 指數：TRI 253
 帳戶代碼：24998