|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請貼一張  個人大頭貼 | 姓 名 |  | | | | |
| 性 別 | □男 □女 | | | | |
| 生 日 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日 | | | | |
| 身分證字號 |  | | | | |
| 通訊電話 | （ ） | | | | |
| 手 機 |  | | 飲 食 習 慣 | | □**葷** □**素** |
| 保險受益人 |  | 學校 |  | 系級 |  | |
| 外套尺寸 | □XL □L □M □S □XS | | | | | |
| E-MAIL  (匯款資訊聯絡) | @ | | | | | |
| 緊急聯絡人及電話 | 姓名： 關係： 電話或手機： | | | | | |
| 通 訊 住 址 | □□□ | | | | | |
| 特殊疾病/用藥過敏 |  | | | | | |
| 2/10醫療服務  社區關懷  分組志願 | 2/10中午將統一在義診地點元保宮食用素食餐點  ○可接受 ○不可接受，附註:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 報名費用 | □ 2800 元/人 (不含住宿)  □ 4300 元/人 (代訂住宿500/日，相關資訊請至大會網站查詢) | | | | | |
| **報名流程**  1.填寫此報名表>>> 2.大會收到信後回信匯款方式 >>> 3.收到確認信後於三天內匯款 >>> 4.填寫確認匯款表單如下>>>5.大會公告報名成功名單在網站上,並回信通知 | | | | | | |
| [大會網站](http://fmstw.github.io/) [報名說明網址](http://fmstw.github.io/register.html) [確認匯款表單](https://docs.google.com/forms/d/1hYlvB7MuSk7PBMHP21zIhhh9NXeRPR_6QPgY0-bZNY0/viewform)  大會聯絡人： 中國醫學 吳怡潔 0986191923  中國後中 林芳竹 0911872089  中國中醫 蔡明兌 0983696356  中山醫學 曾士耘 0911239525 | | | | | | |