|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **志願高至低填入1~5**  ( )掛號組 ( )跟診組 ( )針傷組 ( )藥局組 ( )衛教組  註:在分組時會參考學員的意願，但若同一組人數太多將進行抽籤與調配，  以便活動順利進行 | | | | | |
| 報名費用 | □ 3000 元/人 (不含住宿)  □ 4500 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.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 | | | | | | |