**報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 選填課程名稱 | **□3/26(六),27(日)** **醫學矯治總論:減壓、調整與訓練****□4/23(六),24(日)** **椎間盤盤源性問題的物理手法整療****□5/28(六),29(日)** **脊椎、骨盆和肋廓的矯治技術****□6/25(六),26(日) 骨盆下肢生物力學與物理手法整療實務** |
| 中文姓名醫事身分別 | 姓名:□物理治療師□中醫師□西醫師 |
| 身份證字號（學分認證用） |  | 服務單位 |   |
| 手 機 |  | 聯絡電話 |  |
| 通訊地址 | □□□-□□ |
| e-mail |  |
| 匯款與附言 | 附言註記: □一堂7,800元□兩堂15,600元□三堂23,400元□四堂31,200元 | 收據抬頭（請務必填寫） | □個人抬頭□執業機構抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
|  繳費方式:匯款或轉帳 **臺灣企銀(050) 土城分行** 戶名：舜復健康事業有限公司 帳戶:142 12 17635 5 回覆舜復e-mail：sfhealth2012@gmail.com |

 |