**【****2024臺灣醫學矯治四肢足醫專科課程】**

**報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 匯款或轉帳 | **華南銀行(008) 北土城分行**戶名：舜復健康事業有限公司帳號: 198 10 000216 1 |
| 選填課程名稱 | **□113/01/20(六)、21(日)肩帶與髖帶動作損傷模式分析的功能性訓練****□113/02/03(六)、04(日)四肢肘腕&膝部臨床策略方針與手法矯治****□113/03/09(六)、10(日)下肢足醫調整與功能性足墊輔具的應用** |
| 中文姓名 |  | 醫事身分別 | □物理治療師□中醫師□西醫師 |
| 身份證字號 |  |
| 服務單位 |  | 開始執業年份 |  |
| 手 機聯絡電話 |  |
| 通訊地址 |  |
| e-mail |  |
| 匯款金額 | □一堂8,000元□兩堂16,000元□三堂24,000元末五碼： | 收據抬頭（必填） | □個人抬頭□職業機構抬頭及代碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |