**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |
| 選填  課程名稱 | **□3/23(六),24(日) 醫學矯治總論:減壓、調整與訓練**  **□4/27(六),28(日) 椎間盤盤源性問題的物理手法整療**  **□5/25(六),26(日) 脊椎、骨盆和肋廓的矯治技術**  **□6/22(六),23(日) 骨盆下肢生物力學與物理手法整療實務** | | | | | |
| 中文姓名 |  | 身份證字號  （學分認證用） | | |  | |
| 醫事身分別 | □物理治療師  □中醫師□西醫師 |
| 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9,000元  □兩堂18,000元  □三堂27,000元  □四堂39,000元  **※註明末五碼：** | | | 收據抬頭  （必填） | □個人抬頭  □執業機構抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |