**報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 選填課程名稱 | **□12/24(六),25(日)** **髖帶&肩帶疼痛關節障礙與物理手法矯治****□1/14(六),15(日)** **肩帶與髖帶動作損傷模式分析的功能性訓練****□2/11(六),12(日) 四肢肘腕&膝部臨床策略方針與手法矯治****□3/18(六),3/19(日) 下肢足醫調整與功能性足墊輔具的應用** |
| 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 | 服務單位及開始執業年份 |  |
| 手 機 |  | e-mail |  |
| 通訊地址 | □□□-□□ |
| 匯款金額 | 11/26~12/26適用□肩髖帶手法課7,800元□肩髖帶運動課6,980元□肘腕膝手法課6,980元□下肢足醫課6,980元共：\_\_\_\_\_\_\_元末五碼： | 12/27~1/13適用□肩髖帶運動課7,800元□肘腕膝手法課6,980元□下肢足醫課6,980元共：\_\_\_\_\_\_\_元末五碼： | 1/14~2/17適用□肩髖帶運動課7,800元□肘腕膝手法課7,800元□下肢足醫課6,980元共：\_\_\_\_\_\_\_元末五碼： |
| 2/18後適用□下肢足醫課7,800元末五碼： | 收據抬頭（必填） | □個人抬頭□執業機構抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| 繳費方式: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回覆舜復e-mail：sfhealth2012@gmail.com |

 |