**報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選填  課程名稱 | **□3/11(六),12(日) 醫學矯治總論:減壓、調整與訓練**  **□4/15(六),16(日) 椎間盤盤源性問題的物理手法整療**  **欲報名A3課程請單獨報名A3單元課**  **□6/10(六),11(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 | |  |
| 醫事身分別 | □物理治療師  □中醫師 □西醫師 | 聯絡電話/手機 | |  |
| 服務單位 |  | 開始執業年份 | |  |
| 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36,000元  註明末五碼：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 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  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 | | | | | |