**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 |

 |