

台灣基層中醫師協會

經營管理研討會《報名表》

姓名		身份證字號	
連絡電話	() : 手機 :	E-Mail	
服務單位	縣 / 市 中醫診所		
通訊地址	□□□-□□		
會員	* 免收報名費 * <input type="checkbox"/> 中醫師繼續教育積分費：本課程共 6 學分(600 元) 中醫師證書號：台中醫字第_____號		
非會員	<input type="checkbox"/> 報名費 1,000 元 * 現場加入協會之會員亦享免收報名費之優惠 * <input type="checkbox"/> 中醫師繼續教育積分費：本課程共 6 學分(600 元) 中醫師證書號：台中醫字第_____號		

午餐 (素食 · 請打勾)

欲參加之醫師請填具報名表後連同匯款收據影本，傳真報名：03-9364399

- ◇ 郵寄本會：26045宜蘭縣宜蘭市文昌路147之1號 台灣基層中醫師協會 收
- ◇ 匯款資訊：合作金庫銀行 大同分行(銀行代碼：006)
- ◇ 帳號：5126-717-618728 · 戶名：台灣基層中醫師協會
- ◇ 協會電話：03-932-3249 劉小姐 Email：afcmdt@gmail.com
台北電話：02-2553-1398 廖小姐

- 加入協會會員：入會費新台幣\$1,000 元；常年會費新台幣\$1,200 元；
- 加入永久會員：新台幣\$20,000；終身免繳常年會費