

## 新北市物理治療生公會繼續教育課程報名表

課程名稱			
課程日期	年      月      日	用餐提供	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 自理
中文姓名		身分證字號	
聯絡電話		服務單位	
通訊地址	□□□-□□		
電子信箱			
執業所屬公會	<input type="checkbox"/> 本會會員 <input type="checkbox"/> 其他	公會會員編號	
報名備註			

(匯款收執據黏貼處)

☆報名說明☆

1. 報名方式採傳真報名，請先劃撥再填寫此報名表並附上匯款收執單傳真至本會。  
 〈劃撥帳號：50161610、帳戶：新北市物理治療生公會、傳真電話：02-29203550〉。
2. 課程相關資訊規定、繳交費用及注意事項等，均以本會網站公告為依據。
3. 任何有關課程事宜，可洽 02-29208983 向會務秘書詢問。