**新北市藥師公會 康樂活力委員會**

**107年05月27日桐花季健行活動**【**報名表】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 職稱 | 生日 | 身份證字號 | 行動電話 | 飲食 |
| 1 |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 2 |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 3 |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 4 |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 5 |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
|  | 範例：王大明 | 藥師 |  | Q123456789 | 0912-345-678 | ■葷 □素 |

**限額250名，額滿恕不受理，不便之處，敬請見諒！ ※額滿請看網站公告**

**注意事項：**

**1、會員報名參加者需繳付（107）年度常年會費，經查核如未繳付者，恕不受理報名。**

**2、眷屬報名限直系親屬，非符合資格者恕不受理報名。**

* 為辦理保險等各項作業，敬請務必字跡工整書寫並詳填報名表， 回傳至本會並來電與承辦人進行確認，以完成報名手續。

　聯絡人：吳幹事

電話：02-2278-3277 分機 18

傳真：02-2278-3267

E-mail：tcpa.t67@msa.hinet.net

※報名表如不敷使用時，請自行延伸填寫、影印或至本會網站下載。http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/node/31634