

桃園市醫師公會 110 年 8 月 29 日 (星期日) 烤肉報名表

附件二

※ 報名方式：填妥報名表傳真本會：03-3793097 並請來電 03-3792907 與劉宗曉確認，始完成報名手續。

※ 報名期限：即日起至 7 月 31 日止。

※ 為事先準備烤肉食材及保險事宜，杜絕浪費，請務必事先向公會報名。

會員姓名	院所名稱	出生日期	身份證字號	聯絡電話	地址
				電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
眷屬姓名	類別	出生日期	身份證字號	聯絡電話	備註
	限一名，免費。			電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	<input type="checkbox"/> 3 歲以下 <input type="checkbox"/> 4-12 歲 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 75 歲以上			電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	<input type="checkbox"/> 3 歲以下 <input type="checkbox"/> 4-12 歲 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 75 歲以上			電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	<input type="checkbox"/> 3 歲以下 <input type="checkbox"/> 4-12 歲 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 75 歲以上			電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素