（For護理人員專用報名表）

兩性議題報名表：

一、以下會員個人資料，敬請填具後回傳，以便確認統計人數。

二、欲參加者，請將填妥之報名表，以傳真或Email方式回覆。本會傳真：

 02-2729-5394；Email：tand.org2012@gmail.com

三、需收報名費，請見下表說明。

　　本次報名費優惠截止日為2月5日止，逾期請於年會當天至現場報名。

四、繳款資訊：

　 1.郵政劃撥繳費（戶名：台灣男性學醫學會，帳號：3095-3122）。

2.台北富邦銀行滙款轉帳（戶名：台灣男性學醫學會，帳號：461-102-012-132）。

**🖙利用銀行滙款（請務必加註滙款者姓名）或ATM轉帳者，繳費後請務必**

 **傳真報名表及轉帳姓名單據，以利後續登錄。**

|  |
| --- |
| 兩性議題 **報名回函** |
| 日 期 | 2014年3月2日（星期日）上午11:10-12:00 |
| 姓 名 |  | 服務機關 |  |
| 通訊地址 |  |
| 電話(手機) |   | 電子信箱 |  |
| 教育 積分 | 護理人員-兩性積分1分 |
| 報 名 費 | 限2/5前繳費報名者 | $200 | □參加 |
| 2/6後(含現場) | $300 | □ 參加 |