

台灣安寧照顧協會
106 年度【敘事治療在生命末期照護中的應用】課程
繳費通知

※請於 105 年 12 月 21 日(三)前繳交費用，並以傳真或 E-mail 方式回傳本表，謝謝。

姓名	繳費收據
報名課程 繳交費用	我是： <input type="checkbox"/> 本會會員 2,000 元， 會員證號：_____ <input type="checkbox"/> 協辦單位會員 2,375 元， 會員證號：_____ <input type="checkbox"/> 非會員 2,500 元 <div style="text-align: center; color: red; font-size: 1.2em;">(請黏貼繳費單據)</div>
繳費方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥 劃撥帳號：18765819 戶名：台灣安寧照顧協會 (106 年度【敘事治療在生命末期照護中的 應用】課程) <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 轉帳後五碼：_____ 淡水第一信用合作社竹圍分社 銀行代號：119 帳號 0065-21-161844-0
繳費日期	月 日
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 本人姓名 <input type="checkbox"/> 其他 (請詳填抬頭及統編) _____ 統編 _____

聯絡人：徐凡 秘書

聯絡電話：02-28081585 分機 202 傳真電話：02-28081623

E-mail：amigo0823@gmail.com