



社團法人中華民國大腸直腸癌關懷協會

106年春季郊遊活動報名表

會員編號		會員姓名		連絡電話	
				E-mail	
飲食習慣	☐ 葷 ☐ 素	身分證字號		出生年月日	民國 年 月 日
報名之家屬	姓名	身分證字號	出生年月日	連絡電話	飲食習慣
第一位			民國 年 月 日		☐ 葷 ☐ 素
第二位			民國 年 月 日		☐ 葷 ☐ 素
第三位			民國 年 月 日		☐ 葷 ☐ 素
報名人數	共_____人	應繳金額	共_____元整 (報名費：\$100/人)		
付款方式	☐ 匯款/轉帳 戶名：社團法人中華民國大腸直腸癌關懷協會/銀行別：合作金庫(代號006)-石牌分行 帳號：1427765471751 (請將匯款證明連同報名表傳真至 02-28757639) ☐ 親洽繳費 地址：臺北榮民總醫院中正樓11樓 大腸直腸外科508室				

※ 此表內之個人資料(身分證及出生年月日)為辦理旅遊平安保險使用