

樂玩中醫夏令營報名表

一、報名時間：即日起至113.6.21（五）止

二、參加對象：國小升三～五年級

三、招收名額：20名

四、報名方式：

1. QRcode-Google表單



2. 台中市西屯區重慶路229號--高堂中醫服務台

五、繳費地點：台中市西屯區重慶路229號--高堂中醫服務台

六、洽詢專線：04-23139688

七、研習簡介：

1. 免疫up茶

2. 轉骨操

3. 翻翻樂

4. 足貼DIY

八、主辦單位：高堂中醫

九、協辦單位：中華民國中醫診療醫學會

十、研習日期：113年7月11日(星期四)

十一、研習時間：上午 9：30 報到～下午 4：30 下課

十二、活動期間全程配戴口罩

十三、活動費用：新台幣300元(內含餐費·雜支·平安保險費)

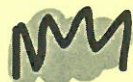
十四、注意事項：

1. 報名繳費後，因故無法如期參加者，請於活動前一天

連絡高堂中醫(服務台)取消，並至本院辦理退費。

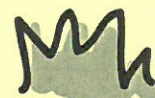
2. 活動如因故停辦：會事前通知並全額退費。

3. 無故未報到或逾期未申請退費者，一律不予退費。



高堂中醫

伴您快樂成長



報名表

收據編號：

學員姓名：_____ 班級：_____ 年 _____ 班

☐ 素食

☐ 葷食(麥當勞)

☐ 葷食(肯德基)

☐ 葷食(便當)

(以票數高者為當日午餐)

學員身分證字號：_____

學員生日：_____

* 註：學員身分證及生日
為平安保險用途

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

肖像權同意使用聲明

本人參加『兒童中醫夏令營』活動時，於高堂中醫院所拍攝的影音、本人之肖像(包含照片及動態影像、個人資料名字、聲音...)等，本人暨法定代理人/監護人同意授權及提供高堂中醫製作成果使用，並也同意院方提供媒體公開報導。

