

高雄市中醫師公會 105 年度會員暨眷屬「溪頭、日月潭」二日一夜休閒旅遊活動報名表

姓名	性別	出生年月日	身分證字號	住宿(二人房、三人房、四人房)	葷食	素食	手機號碼	應繳金額

此 致

高雄市中醫師公會

會員姓名：

簽章

診所名稱：

地 址：

手機及電話：

中 華 民 國 1 0 4 年 月 日