

# 3460 地區國際服務-蒙古國義診活動 報名表

◎報名日期：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

社名：_____扶輪社      聯絡人：_____				TEL： FAX：			
NO.	旅客姓名	英文姓名	出生日期	ID.NO.	資格	繳費	備註
1.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
2.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
3.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
4.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
5.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
6.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				
7.					<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 刷卡	
		護照號碼：	護照有效日期：				

※表格若不敷使用，請自行列印。