

「專業無礙，罕病有愛」—罕見疾病認識與社會資源福利研習—報名表

單位名稱：		職 稱：	
姓 名		聯絡電話	
傳 真		電子信箱	

報名日期：即日起至 107 年 6 月 17 日止，請 [E-mail: siki4211@gmail.com](mailto:siki4211@gmail.com)

或傳真 [03-84629116](tel:03-84629116) 報名【為免傳真塞車，請以網路報名及電子郵件傳

送為佳】，謝謝。聯絡人：卓依蓀 [03-8561825#3780](tel:03-8561825#3780)。