|  |
| --- |
| **新北市藥師公會 康樂活力委員會****107年07月22日拒菸反毒公益籃球交流競賽** |
| **新北市藥師公會-拒菸反毒公益籃球交流競賽報名表** |
| 隊名 |  |
| 序號 | 姓名 | 所屬公會 | 服務單位 | 生日 | 身份證字號 | 行動電話 | 飲食 |
| 1 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 2 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 3 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 4 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 5 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 6 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 7 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 8 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 9 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 10 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 11 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 12 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 13 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 14 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |
| 15 |  |  |  | 年 月 日 |  |  | □葷 □素 |

匯款資料：

銀行：玉山銀行（808）二重分行

戶名：新北市藥師公會

帳號：0945-940-017696

備註：匯款後請將匯款憑證及報名表回傳本會，並來電與承辦人確認方完成報名手續。※請勿使用無摺匯款，以便會計核對及確認。

備註：匯款後務必來電通知（02-2278-3277#18）

* 活動報名費用每隊NT$2000元(每位NT$500元)，全程參加比賽之會員憑繳費收據辦理退還保證金。

款憑証粘貼處：繳費證明單