照顧放輕鬆-台日照顧專家分享照顧心觀點

傳真報名表

報名場次(必填)	□ 106年4月22	∃台北場 □ 1	06年4月23日台中場
姓名(必填)			
身分證字號			
聯絡信箱(必填)			
連絡電話(必填)			
身分類別	□自由業		
	□服務業		
	□工商業		
	□醫療衛生		
	□家管		
	□照顧服務員		
	其他:		
任職單位		職稱	
餐飲葷素(必填)	□葷□素		

報名表填妥完成後請傳真至 02-2797-6656,以利主辦單位核對資料

聯絡人:李小姐

電話: 02-2797-0880 ext.213

傳真: 02-2797-6656

E-mail: education.cscc@gmail.com(請於週一至週五 9:00-18:00 來電洽詢)