**【報名表】第十八屆婦女健康網絡會議暨婦女團體研習營**

* **團體名稱(個人不需填寫)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **參與人員相關資料：(一個團體限2人)**

**（1）參與代表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 手機 |  | 傳真 |  |
| E-mail |  |
| 用餐需求 | □9/7晚宴 □9/8午餐□不用餐 | 用餐內容 | □葷 □素 □不用餐 |
| 是否需要住宿 | □是 □否 〈註〉僅參與一日活動者恕不提供住宿 |
| 預計交通方式(需提供購票證明) | □飛機 □高鐵 □火車 □客運 □自行開車 □捷運 □計程車(市區短程) □無 |

**（2）參與代表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 手機 |  | 傳真 |  |
| E-mail |  |
| 用餐需求 | □9/7晚宴 □9/8午餐□不用餐 | 用餐內容 | □葷 □素 □不用餐 |
| 是否需要住宿 | □是 □否 〈註〉僅參與一日活動者恕不提供住宿 |

**關於本次婦女健康網絡會議暨研習營，我還有一些想法或問題：**

請於**7/31（二）**前將表單以E-mail或傳真回覆，以利於行政準備！

聯絡人：台灣女人連線執行秘書　陳苡安

Email：twloffice555@gmail.com 電話：(02)2392-9164　傳真：(02)2392-9165