

【報名表下載】

安寧照顧基金會  
96 溝通·陪伴·老街坊－安寧療護社區宣導計劃  
報名表

編號：\_\_\_\_\_ (主辦單位填寫)

姓 名	(請正楷書寫)		
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
服 務 單 位		部 門	
聯 絡 地 址	( )		
聯 絡 電 話	(日)	行 動 電 話	
	(夜)	傳 真	
電 子 信 箱			
參 加 場 次	◆請自行填寫場次編號或日期地點：(範例： <input checked="" type="checkbox"/> A1 內政部澎湖老人之家)		

★傳真號碼：(02)2808-3214 或(02)2808-1137

請來電確認，以免未收到報名資料！

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會

聯絡人：陳靜怡／高詩蘋秘書

電話：(02)2808-3213 或 2808-1130

地址：(251)台北縣淡水鎮民生路 45 號 安寧中心 2 樓

電子信箱：[apple5590@ms1.mmh.org.tw](mailto:apple5590@ms1.mmh.org.tw)