

十、報名表：(請填寫完整俾辦理保險)

姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號			
住址			電話		葷	素	
姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號			
住址			電話		葷	素	
姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號			
住址			電話		葷	素	
姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號			
住址			電話		葷	素	

※報名表請 Email 至 [a19821228@yahoo.com.tw](mailto:a19821228@yahoo.com.tw) 或傳真 03-9510303

※聯絡電話：03-9510101 聯絡人:沈佳儀小姐〈40名額滿為止〉

一、交通位置圖

