

## 台北市中醫師公會銀髮族中醫養生保健社區講座申請表

申請機構			
活動日期	年 月 日 (週___)	活動時間	____:____~ ____:____
申請時數	_____小時	預計人數	
聯絡人姓名	聯絡人職稱		
電子信箱	聯絡電話/ 手機		
講座主題			
講座地點			
對講座的期待 與 需 求			
<p>1. 貴單位是否提供本會講師活動當日交通工具之停放安排？</p> <p>2. 講座活動地點具備之相關設備？(提供授課老師課程規劃使用，可複選或不勾選)</p> <p><input type="checkbox"/>單槍投影機 <input type="checkbox"/>電腦設備 <input type="checkbox"/>廣播擴音設備 <input type="checkbox"/>電源插座 <input type="checkbox"/>可上網</p>			

聯絡人李珮茹 [TEL:23143456](tel:23143456) • [FAX:23148181](tel:23148181) • 手機：0933-039854

E-mail: [amanda.lee0933@gmail.com](mailto:amanda.lee0933@gmail.com)

活動訊息 <http://www.tpcma.org.tw>