

**第三屆國際生植髮、幹細胞、回春抗老化
美容醫學 學術大會暨第二屆第四次會員大會**
2014.09.21 報名表 日期 年 月 日

姓名		連絡電話	
服務單位		職稱	
e-mail			
餐飲	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		
報名費	<input type="checkbox"/> 生髮抗老化、海峽兩岸醫師、微整型美容、 中華台灣美容醫學醫學會、會員 1500 元 <input type="checkbox"/> 非會員 2500 <input type="checkbox"/> 護理、美容、諮詢師、友會 2000 元		
匯款總額	NT\$:		
帳號後五碼			

會員學分計算方式： 授予台灣生髮抗老化醫學會會員40學分。

銀行帳戶：台北富邦銀行襄陽分行(012)
 戶 名：台灣生髮抗老化醫學會王尊彥
 帳 號：731-102006660

傳真報名表與收據 FAX:02-2389-1042 並來電確認 02-2389-9970

大會地點：台中中山醫學大學 正心樓 1、2 樓
 電 話：(04)24730022, (04)24739595
 大會地址：台中市南區建國北路一段 110 號

