**原始點華夏同心醫學講座**

**【報名表\_金門地區使用】**

**主辦單位：張釗漢原始點醫療基金會**

**協辦單位：聖祖股份有限公司**

**活動日期：2019年5月3日（五）至5月5日（日）**

**活動地點：金門縣文化局(金城鎮環島北路一段66號)**

2019.3.12製表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | | | | | |
| **姓名** |  | **籍貫** |  | **性別** |  |
| **身分字號** |  | **生日** |  | **年齡** |  |
| **聯絡地址** | **□□□** | | | | |
| **聯絡電話** |  | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | |
| **專業** |  | **興趣** |  | | |
| 個人身體狀況如何：□佳 □尚佳 □有待加強  請簡略說明： | | | | | |
| 如何得知講座信息：□親友告知 □原始點各推廣點 □網路  □其他： | | | | | |
| 為何接觸原始點：  □解決自身健康問題 □解決家人健康問題 □服務他人  □感興趣 □好奇 □營業 | | | | | |
| 您是原始點的：  □志工 □學習者 □愛好者 □沒接觸過 | | | | | |
| 如果您接觸過原始點，最讓您感動的部分是：  □案例影片 □理論研究 □按推手法 □志工服務 | | | | | |

