

報名表：

☐ 超商繳款報名截止日為：**(2018.06.22(五)截止)**

請至美醫會官網(<http://www.cscsm.org.tw/>)活動專區登入報名後，列印繳款單至超商繳費即可完成報名手續。

☐ 紙本報名匯款繳費：**(2018.06.27(三)截止)**

請至臨櫃匯款或 ATM 轉帳後填妥下方表格，email 或傳真至本會。

E-mail：cscsm.t1994@msa.hinet.net

FAX：02-2389-5728

✧ 臨櫃匯款：請於匯款單填入分行別及戶名。

銀行：永豐銀行(807)士林分行(1136)

戶名：社團法人中華民國美容醫學醫學會

帳號：會員虛擬帳號共 14 碼：999116-8888-會員編號

(共四碼不足者前補 0，ex. 會員編號 7 者，請輸入 0007)

轉帳金額：新台幣\$1,500 元。

✧ ATM 轉帳：第一步驟請先輸入永豐銀行代號 807，第二步驟請輸入下列設定之帳號共 14 碼 999116-8888-會員編號(共四碼不足者前補 0，ex. 會員編號 7 者，請輸入 0007)，第三步驟繳款金額\$1,500 元。

2018 美容醫學麻醉專場課程報名表

開課前申請退費者，僅退 80%報名費，請考量出席狀況斟酌報名，以免影響自身權益

姓 名：_____

會員編號：_____

臨櫃匯款及 ATM 轉帳者請務必填寫

銀行名稱：_____，日期：_____，帳號末五碼：_____

服務單位：_____

職 稱：_____

通訊地址：_____

聯絡方式

e-mail：_____

手機號碼：_____

費用說明：1,500 元（費用包括講師車馬費、場地費、講義費..等費用）

繳款憑證黏貼處