* **報名方式：**

**報名日期：**即日起至2016年3月25日前。另開放現場註冊。

1. 自即日起開始報名，請由各自學會網路報名，或上網填寫報名表(<http://www.treats.org.tw/>)傳真至02-55589880，或以電子郵件方式至 [treats.tw@gmail.com](mailto:treats.tw@gmail.com)。

**郵局劃撥帳號：50192874**；戶名：社團法人台灣復健工程暨輔具科技學會。

**銀行帳號：** **154-100090364 華銀臺大分行**；戶名：社團法人台灣復健工程暨輔具科技學會。若用ATM繳費者，請來信告知您轉帳的後4碼帳號、抬頭和地址，以方便寄給您正式收據。

1. 本會保有取消或調整課程內容、舉辦日期之權利。
2. 報名後，請於報名三日內繳費。繳費後因故無法出席者，若於**會議二週前(105/3/11以前)**申請退費，可退所繳費用之7成；於**105/3/11~3/18**申請退費，可退所繳費用之5成；於**會議前三天內(105/3/20~3/22)**申請者，恕不退費。
3. 民國105/3/18(含)以後繳費者，麻煩請於會議當天攜帶繳費收據至報到處，以節省工作人員查詢的時間。TREATS學會洽詢電話：(02)27372181#1241再轉15，秘書處 余錦權先生。  
   Email : [treats.tw@gmail.com](http://treats.tw@gmail.com)，學會官網：<http://www.treats.org.tw/>。

**【收費標準】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 學會會員 | 非學會會員 | 學生會員 | 學生非會員 |
| 105年2月29日(含)**以前**報名並完成繳費者 | 新臺幣1,000元 | 新臺幣2,500元 | 新臺幣300元  (附學生證影本) | 新臺幣300元  (附學生證影本) |
| 105年3月1日(含)  **以後**報名者 | 新臺幣1,500元 | 新臺幣3,000元 | 新臺幣1,000元  (附學生證影本) | 新臺幣1,200元  (附學生證影本) |
| 現場報名者 | 新臺幣1,700元 | 新臺幣3,200元 | 新臺幣1,200元  (附學生證影本) | 新臺幣1,400元  (附學生證影本) |

* 報名前加入會員者可享會員價。
* 以上收費皆含105年3月25日晚宴，除學生非會員參加晚宴需加繳500元。
* 會員參加研討會可享免費攜眷1位參加晚宴，非會員攜眷參加晚宴則每位需加繳500元，會員與非會員第2位眷屬以上一律每位加繳500元。
* 學生投稿入選海報發表可享抵免報名費優惠，惟需先完成報名費經入選後方可退費。每篇論文僅可抵免一位學生報名費優惠。
* 僅參加花蓮大學(星期日)的研討會，可享報名費1000元。

**2016亞太復健工程與輔具科技及2016台灣復健工程暨輔具科技學會學術研討會**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性別** | | | □男 □女 |
| **單位** |  | | **職稱** | | |  |
| **聯絡地址** | □□□ | | | | | |
| **聯絡電話** | (單位) ─ (手機) | | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | |
| **場次** | 以下費用皆包含3月25日-26日臺北場與3月27日花蓮場 | | | | * 兩場皆參加 * 臺北場 * 花蓮場 | |
| **費用**  **(學生投稿入選後會議當天退報名費)** | 3/20前 | 會員 □ 一般 1,000元 | | | □ 學生 300元(附學生證影本) | |
| 非會員 □ 2,500元 | | | □ 學生 300元(附學生證影本) | |
| 3/21後 | 會員 □ 一般 1,500元 | | | □ 學生 1,000元(附學生證影本) | |
| 非會員 □ 3,000元 | | | □ 學生 1,200元(附學生證影本) | |
| 現場 | 會員 □ 一般 1,700元 | | | □ 學生 1,200元(附學生證影本) | |
| 非會員 □ 3,200元 | | | □ 學生 1,400元(附學生證影本) | |
| **投稿** | 是否參加論文投稿 | | | * 是 □ 否   □ 臺北e-Poster □ 花蓮 Poster | | |
| **晚 宴** | 是否參加3月25日晚宴 | | | * 是 □ 否   □ 葷食 □ 素食 | | |
| **用餐** | * 葷食 □ 素食 | | | | | |
| **是否攜眷** | * 是 □ 否 若是請填 人數:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 需繳金額:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | |
| **繳費方式** | **郵政劃撥 戶名：**社團法人台灣復健工程暨輔具科技學會 **帳號：**50192874  **華南轉帳 戶名：**社團法人台灣復健工程暨輔具科技學會 **帳號：**154-100090364 | | | | | |
| 請於完成繳費後，將此報名表以郵寄或傳真方式，回覆主辦單位以完成報名。  聯絡資訊：台北市信義區吳興街252號2樓 復健科輔具室 余錦權 先生  電話：02-27372181 轉1241再轉15 傳真：02-55589880 電子郵件：treats.tw@gmail.com | | | | | | |
| 繳費單據黏貼處  （繳費單據收執聯，請**填寫姓名後**黏貼） | | | | | | |