**112.02.11《走出癲癇，5000萬步》**

**健走活動報名表**

**團體名稱**（個人報名不用填寫此項）**：**

**負責/聯絡人姓名：**

**聯絡地址：**

**聯絡電話：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** | **性別** | **年齡** | **電話及手機** | **聯絡地址** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

◆每人請務必留下連絡電話及地址，以便緊急通知 填表日期： 年　月　日

1.主辦單位：社團法人台灣癲癇之友協會、台灣癲癇醫學會、臺北市中正區公所

2.贊助單位：財團法人金桔健康促進基金會、財團法人兆豐慈善基金會

3.預計參加名額：800人

4.活動日期：**2023年2月11日（星期六）** 14:00~18:00

5.活動地點：臺北市二二八和平公園（二二八和平公園音樂台集合）

6.報名日期：自即日起至112年2月5日止（額滿提前截止）

7.報名後請務必來電確認（02-25149682）

8.參加『走出癲癇，5000萬步』健走活動者，當日憑券領取紀念品（帽子、運動毛巾、瓶裝水、健走活動DM、不織布環保袋）。

9.現場有癲癇衛教及豐富獎品摸彩等活動。

10.免報名費，歡迎捐款。

《郵政劃撥》帳號：18630105 戶名：社團法人台灣癲癇之友協會

《銀行匯款》元大銀行敦化分行（銀行代號806），帳號：00168103718116，

戶名：社團法人台灣癲癇之友協會