**《藥SAFE大冒險》**

**用藥安全講座暨闖關活動**

親子組報名表格

□我已詳細閱讀《藥SAFE大冒險》用藥安全講座暨闖關活動辦法並同意之。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 參賽者1姓名： | 性別： | 年齡(足歲)： | 親屬關係：(例:父女、姊弟) |
| 參賽者2姓名： | 性別： | 年齡(足歲)： |
| * **1名需為12至17歲之青少年，另1名需為年滿18歲之成年人。**
 |
| □中正區　□大同區　□中山區　□松山區　□大安區　□萬華區　□信義區□士林區　□北投區　□內湖區　□南港區　□文山區（請務必勾選所在行政區）地址： |
| 聯絡人： | 聯絡電話/手機： |
| E-mail： |
| 備註： |

臺北市藥師公會專案助理賴彥文小姐

TEL：(02) 2551-0627#823

FAX：(02) 2581-3901

E-mail：yvonne050036@gmail.com