

# 台灣宣教基金會

## Taiwan Mission Foundation

P. O. Box 605035, Bayside, New York 11360-5035 USA

Tel. & Fax: 718-526-0078

www.TaiwanMissionFoundation.org

您回台時願意參與台灣醫療宣教講座，醫治故鄉父老同胞身心靈的健康嗎？  
Do you want to participate in a Medical Mission Seminar when you go to Taiwan?

## 回台醫療宣教講座安排申請單 Medical Mission Seminar Arrangement Form

姓名：\_\_\_\_\_ English Name：\_\_\_\_\_

住址(Address)：\_\_\_\_\_

職業(Profession)：  醫生 Doctor  護士 Nurse  
 藥劑師 Pharmacist  治療師 Therapist

您的專科(Your Specialty)：中文 \_\_\_\_\_ 英文(English) \_\_\_\_\_

電話(Phone)：(H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ (C) \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

在台聯絡電話 (Phone in Taiwan)： \_\_\_\_\_

在台灣期間 (Period of time in Taiwan)：從(from) \_\_\_\_\_ 至(to) \_\_\_\_\_

可從事醫療講座日期/時間(Date/Time available to give seminar)： \_\_\_\_\_

較希望在何區開講座(Preferred Area in Taiwan to give seminar)： \_\_\_\_\_

講座主題內容 (Seminar Topic)： \_\_\_\_\_

備註(Remark)： \_\_\_\_\_