



## 台日泌尿腫瘤醫學會會議報名表

親愛的醫師 您好：

誠摯的邀請您參加由台灣泌尿腫瘤醫學會所舉辦的台日泌尿腫瘤醫學會議。

日期：2018/06/02 至 2018/06/06

地點：日本 琉球沖繩

行程 聯絡人	姓名		手機	
	電話		EMAIL	
參加人	姓名		護照英文名	
	護照號碼		護照有效期	
	身份證字號		出生年月日	西元      年      月      日
	服務單位		聯絡電話	
	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不吃_____	出境機場	<input type="checkbox"/> 桃園機場 <input type="checkbox"/> 小港機場
	住宿選擇	<input type="checkbox"/> 單人房(需補房間差額) <input type="checkbox"/> 雙人房 ※若有其他房型需求，請來電翔悅旅行社 (07)322-1555		
眷屬	姓名		護照英文名	
	護照號碼		護照有效期	
	身份證字號		出生年月日	西元      年      月      日
	服務單位		聯絡電話	
	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不吃_____	出境機場	<input type="checkbox"/> 桃園機場 <input type="checkbox"/> 小港機場
	住宿選擇	<input type="checkbox"/> 單人房(需補房間差額) <input type="checkbox"/> 雙人房 ※若有其他房型需求，請來電翔悅旅行社 (07)322-1555		

### 報名說明：

每位醫師以一間房為主。回傳報名表時，並請繳付訂金每位\$10,000元。醫師補助款由學會另行通知。

### 活動連絡人：

主辦單位：台灣泌尿腫瘤醫學會 謝欣芸秘書 電話：(07)735-4394 Email：[tuoa480713@yahoo.com.tw](mailto:tuoa480713@yahoo.com.tw)

承辦單位：翔悅國際旅行社有限公司 黃齡儀 小姐 電話：(07)322-1555 Email：[lingyi615@gmail.com](mailto:lingyi615@gmail.com)

出發日期：2018/06/02(六)-06/06(三) 行程費用：\$39,800 元

**【參考航班】** 以下為本行程預定的航班時間，實際航班以團體確認的航班編號與飛行時間為準。

班機日期	班機編號	起飛城市	抵達城市	起飛時間	抵達時間
第一天	CI132	高雄	琉球沖繩	17:35	20:20
	CI122	桃園		17:10	19:45
第五天	CI133	琉球沖繩	高雄	21:20	22:05
	CI123		桃園	20:55	21:20