****

|  |  |
| --- | --- |
| **寶寶姓名** |  |
| **寶寶性別** | **1.男 □ 2.女 □** |
| **寶寶出生日** | **年 月 日**  （報名資格：102年5月1日至102年10月31日出生） |
| **寶寶出生醫院/診所** |  |
| **家長姓名** |  |
| **行動電話** |  |
| **聯絡電話（住家）** |  |
| **聯絡電話（公司）** |  |
| **e-mail** | **（是否願意收到光田電子報1.是□ 2.否□）** |
| **聯絡地址** |  |
| **活動訊息得知**  **（請勾選您是透過哪一**  **管道得知活動訊息）** | **□光田門診時間表**  **□光田院內活動海報**  **□活動廣告傳單**  **□光田網站**  **□光田facebook**  **□光田電子報**  **□婦兒科門診告知**  **□親友告知**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

* **報名方式：請於103年5月5日（一）前，請將本報名表E-mail至planning@ktgh.com.tw信箱，或傳真04-2665-5050，或親自將報名表繳至兩院區服務台，額滿為止。**
* **報名表送出後，收到本院工作人員回覆或回函，即算報名成功。**