

台灣疫苗推動協會
2025年流感疾病認知提升活動報名表
(附件一)

院所名稱			
醫事機構代碼			
診所地址			
參加組別	☐ A 組：有效問卷數 >8,00 份。 ☐ B 組：有效問卷數 800-501 份。 ☐ C 組：有效問卷數 500-301 份。 ☐ D 組：有效問卷數 300-101 人。		
報名日期			
聯絡人		職稱	
連絡電話			
電子信箱			
計畫負責人簽名	☐ 本人		

◆最遲請於 2025 年 8 月 8 日下午 6 時前，將資料郵寄至協會指定地點：

110 台北市信義區東興路 61 號 7 樓(精萃公關公司)

收件人：精萃公關公司 Emily

電話：0970002790