

財團法人佛光山慈悲社會福利基金會

篩檢早期失智症-AD8 教學光碟申請表

申請日期：民國

年

月

日

編號（由本會填寫）：

申請單位		統一編號	
負責人	姓名	職稱	
	電話	E-mail	
申請人	姓名		
	電話	E-mail	
申請數量		(片)	
用途			
備註		<ol style="list-style-type: none">1. 本會所提供之檔案光碟智慧財產權屬「財團法人佛光山慈悲社會福利基金會」所有，版權所有，不得拷貝或做為商業用途使用。2. 申請費用：歡迎贊助。 郵政劃撥帳號：40656091 戶名：財團法人佛光山慈悲社會福利基金會3. 填妥後，請傳真至 07-2618057 或 email 至 yilun1009@ecp.fgs.org.tw，若有任何問題，請電洽 07-2911237#204 護智中心。4. 為了寄送正確無誤，請附上掛號回郵及信封(一片約 45 元)5. 並請寄至：801 高雄市前金區七賢二路 426 號 8 樓之 2。	