

團主 聯絡人	柳營奇美 員工或志工	姓名 院內員工+人事號	身分證	聯絡電話	-115年-奇美醫療財團法人柳營奇美醫院		子
					子宮頸抹片篩檢揪團活動-登記報名表	繳單日期:	

**揪團獎勵會列入隔年綜合所得稅之扣繳憑單內(外籍人士須另繳居留證影本及加註國籍)【活動即日起至115年10月31日止(含檢查完成時間及繳回紙本報名表)】**

NO	員工人事號 (無則免填)	姓名(外籍人士加註國籍)	身分證	出生年月日	住址(戶籍地)	聯絡電話	檢查完成時間	金額	領取人
1								200元	
2								200元	
3								200元	
4								200元	
5								200元	
6								200元	
7								200元	
8								200元	
9								200元	
10								200元	
11								200元	
12								200元	

備註:1、子宮頸抹片檢查揪團**12**人，贈2400元獎勵，統一發放聯繫予召集團主(聯絡人)，需在柳營奇美醫院院內完成檢查(不包含子抹巡迴車)。  
2、篩檢資格:30歲(85年次)以上婦女每年可篩檢一次，或25歲到29歲(86年次-90年次)之婦女每3年可篩檢一次。  
3、活動期限內完成子宮頸抹片檢查，**12人皆完成檢查再繳回紙本報名表**，因需查核名單及禮卷申請需要時間，請待通知後領取獎勵。(獎勵於當年底前通知領取)  
4、如任何問題撥打柳營奇美醫院-23癌篩站服務電話:(06)622-6999轉分機77142/77143。

領取日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，金額:貳仟肆佰元整，領取人:\_\_\_\_\_ \*紙本報名表單切勿用電子登打提交/請確認團員檢查完成後再繳交此紙本表單，以免耽誤查核時間\*