

## 107年甲類輔具評估人員培訓課補課報名名單

序號	姓名	手機	繳費金額	補課場次
1	黃○育	095356XXXX	16800	中區
2	夏○婷	091834XXXX	2800	中區
3	陳○君	093731XXXX	6300	中區