

完成繳費請來電(02-7728-1160)或來信、來文通知，如需開立統一編號請一併告知。
匯款及轉帳請註明學校科系或學員姓名。

繳費方式：

● 匯款：

戶名	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會 亞東紀念醫院
醫院住址	新北市板橋區南雅南路二段 21 號
匯款帳號	0090040011068-5
匯款銀行	遠東國際商業銀行板橋南雅分行
統一編號	34400624

● 轉帳：

局號	805
帳號	0090040011068-5

● 現金及支票：請至南棟六樓教學部辦理繳費。(支票抬頭：亞東紀念醫院)