

體驗報名表

(一)應徵體驗類別 (可以勾選多種,填寫資料必須完整)

體驗者年紀 _____ 歲; 身高 _____ 公分; 體重 _____ 公斤; (男 女)

<input type="checkbox"/> (1) 血壓高	<input type="checkbox"/> (2) 靜脈曲張	<input type="checkbox"/> (3) 偏頭痛	<input type="checkbox"/> (4) 長期肩頸背酸痛
血壓 (mmHg) : 收縮壓範圍 _____ - _____ 舒張壓範圍 _____ - _____ 服用降血壓藥 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 量測追蹤血壓: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 每天 _____ 次 <input type="checkbox"/> _____ 天一次	發生歷史 _____ 年 ----- 藥物治療中 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 物理治療中 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 嚴重程度 (附不同位置 靜脈曲張狀況照片)	發生歷史 _____ 年 頭痛前有徵兆: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 徵兆: _____ 平均 _____ 天發生一次 止痛方式: <input type="checkbox"/> 服用止痛藥 <input type="checkbox"/> 睡覺休息 <input type="checkbox"/> 其它 _____	酸痛位置 _____ 最大酸痛範圍 約 (_____ 公分 x _____ 公分) 治療中: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 治療方式: _____ _____ _____

(體驗時間依不同類別和個人狀況約 30 至 60 天)

(二)預計發文平台(部落格、粉絲團及 FB 粉專等)網址

(三)個人參考作品網址

(四)連絡與錄取通知：

報名者 _____

報名表：寄 goghi@gmail.com

(錄取並簽定產品體驗合作書後宅配提供體驗品、體驗作業說明和和相關資料)
 提供電話或 LINE 方便及時討論體驗內容
