

檔 號：  
保存年限：

# 社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓  
電話：(07)335-0350 E-mail: kda.dent@msa.hinet.net  
傳真：(07)335-0352 網址：http://www.kdadent.org.tw/  
聯絡人：沈桐瑄

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 111 年 10 月 04 日

發文字號：(111)高市牙藝字第 035 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會謹訂於 111 年 11 月 12 日(六)舉辦「水滴 UV 樹脂拉花耳環」課程，活動限額 20 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說 明：一、活動時間：111 年 11 月 12 日(六)，下午 14:00~17:00。

二、活動地點：高牙公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

三、活動內容：《水滴 UV 樹脂拉花耳環》一年一度的手作飾品課程又來了！這次我們要運用光聚合樹脂創作拉花線條，一樣使用不易致敏的 14k 注金線材與零件。每位學員能製作一副兩滴造型耳環，可自由配色與配置，送禮自用相宜的療癒課程，歡迎一起來玩手作！

✦講 師：張文馨 醫師。

✦資 歷：從水晶串珠開始掉入手作的深坑，最開始接觸純銀黏土飾品，並在交換學生的時候幸運選修一整年傳統金工，打穩飾品創作基礎。現為依舊不務正業的三寶媽主婦兼職副業牙醫師，以舒適實用日常飾品為出發點，經營小型手作飾品粉絲專頁。(Fb:sweet tooth-個人飾品任性工作室 & give me cakes-裱花蛋糕實驗廚房)。



四、報名日期：10 月 17 日(一)至 10 月 28 日(五)，限額 20 名，報名請從速。

五、報名費用：會員報名費 300 元，眷屬報名費 500 元(建議年紀:國中以上)。活動報名以人頭計費，因名額有限，為保障會員權益，報名以會員醫師優先(限醫師本人參與，活動當天如非本人出席，恕無法退還報名費，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬。

六、繳費方式：報名表請以正楷填寫，避免因傳真字跡模糊，造成您的權益受損。劃撥時請務必於通訊欄註明「手作耳環、醫師姓名」，郵政劃撥帳號：0404-4902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

理事長 蘇文藝

# 社團法人高雄市牙醫師公會「水滴 UV 樹脂拉花耳環」報名表

醫師姓名：\_\_\_\_\_執業院所：\_\_\_\_\_牙醫診所/醫院

聯絡電話：\_\_\_\_\_行動電話（必填）：\_\_\_\_\_

NO	身份	姓 名	年 紀	手 機	備 註
1					
2					
3					
4					

共計金額：\_\_\_\_\_元

活動時間：111 年 11 月 12 日(星期六)，下午 14:00-17:00。

活動地點：高牙公會（高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）。

報名日期：10 月 17 日(一)報名至 10 月 28 日(五)，活動限額 20 人，報名請從速。

身 份 別：A:本會會員，300 元 B:非會員，500 元。(建議年紀:國中以上)

## ★注意事項★

1. 務必全程配戴口罩，因限制人數，謝絕未報名者陪同入場。
2. 因名額有限，為保障會員權益，報名以會員醫師優先(限醫師本人參與，活動當天如非本人出席，恕無法退還訂金，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬，敬請配合、見諒。

## ※劃撥收據黏貼處※

郵政劃撥帳號：「04044902」 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會

劃撥時請務必於通訊欄註明：手作耳環、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必「當天」來電確認。

電話：(07) 335-0350 傳真：(07) 335-0352