

社團法人高雄市牙醫師公會

會址：806 高雄市前鎮區中山二路91號2樓
電話：(07)3350350 傳真：(07)3350352
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網址：www.kda.dent.hinet.net



受文者：全體會員

發文日期：中華民國111年02月24日

發文字號：(111)高市牙銘字第248號

速別：普通

附件：「111年度全國牙醫師盃保齡球錦標賽」、「111年度第五屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」之活動簡章、報名表乙份。

主旨：函轉臺中市大臺中牙醫師公會「111年全國牙醫師盃保齡球錦標賽」、社團法人臺北市牙醫師公會「111年度第五屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」之活動簡章、報名表，詳如說明段，敬請查照。

說明：一、函轉臺中市大臺中牙醫師公會「111年全國牙醫師盃保齡球錦標賽」之活動簡章、報名表，詳如附件，敬請查照。依據(中市大臺中牙醫(111)東字第046號文辦理)。

活動說明如下：

一、活動日期：111年7月17日(日)上午8:30報到、9:00開始。

二、比賽地點：雅環保齡球館(台中市大雅區雅環路二段10號)。

三、欲參加之會員請於111年5月27日(星期五)前先向公會統一報名，以便後續作業。

二、函轉社團法人臺北市牙醫師公會「111年度第五屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」之活動簡章、報名表，詳如附件，敬請查照。依據(111北市牙醫忠字第211110601文辦理)。

活動說明如下：

一、活動日期：111年5月15日(日)上午8:00報到、8:30開始。

二、比賽地點：國立臺灣師範大學公館校區中正堂

(台北市文山區汀洲路四段88號)

三、欲參加之會員請於111年04月08日(星期五)前先向公會統一報名，以便後續作業。

▲欲報名者請先劃撥繳費，劃撥時請於通訊欄註明：牙醫師盃保齡球/桌球、醫師姓名。並將報名表和繳費收據一同傳真或E-mail至公會，並來電確認。

▲劃撥帳號：0404-4902▲戶名：社團法人高雄市牙醫師公會
(通訊欄註明：牙醫師盃保齡球/桌球、醫師姓名)

▲傳真：(07) 335-0352 ▲E-mail：kda.dent@msa.hinet.net

▲聯絡人：沈小姐

理事長 洪堅銘