

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

會址：806 高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之 1
電話：(07)335-0350 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
傳真：(07)335-0352 網址：http://www.kdadent.org.tw/
承辦人：候念萱

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 107 年 09 月 05 日

發文字號：(107)高市牙富字第 149 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會謹訂於 107 年 09 月 30 日舉辦「汽泡香檳品酒課程」，詳如說明，敬請 會員踴躍報名參加。

說 明：一、活動日期：107 年 09 月 30 日(日)，18：30 開始。

二、活動地點：燒鳥二七 Tori27

(高雄市新興區文橫 2 路 127 巷 13 號)

三、活動方式：因場地限制，為維護活動品質，採 18 人 小班制。

講師介紹：Vickey Kuo 郭慧如 講師

第一屆台北盲飲賽亞軍

第二屆上海盲飲季軍

廈門海峽兩岸品酒大賽亞軍

曾任職於台灣最大進口酒商十年

現任樵仕飲葡萄酒公司執行總監

四、報名日期：即日起報名至 9/26(三)，人數有限，報名從速。

五、報名費用：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，恕無法退還訂金，且不能以眷屬頂替參加，未參加過品酒課程的醫師為優先)，其次為眷屬。本會會員 500 元，眷屬 1000 元，其他成員 1500 元。(限年滿 18 歲以上之成人眷屬)

六、繳費方式：劃撥時請務必於通訊欄註明「汽泡香檳品酒課程、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。

七、報名方式：報名表請以正楷填寫，避免因傳真後字跡模糊，造成您的權益受損。請將劃撥收據粘貼於報名表後傳真至本會：335-0352，傳真後請務必當天來電確認。

*如報名人數踴躍，將再加開第二梯次課程(※加開班若報名人數未達 18 人時，則不予開班。)

*** 喝酒不開車，開車不喝酒 ***

理事長 **陳建富**

社團法人高雄市牙醫師公會『汽泡香檳品酒課程』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	性別	生日	行動電話	備註
1						
2						
3						
4						
5						

身份別：A 醫師→500 元。

B 眷屬→1000 元（限年滿 18 歲以上之成人眷屬）。

C 其他成員→1500 元（限年滿 18 歲以上之成人）。

活動時間：107 年 09 月 30 日(星期日)，18：30 開始。

活動地點：燒鳥二七 Tori27（高雄市新興區文橫 2 路 127 巷 13 號）

報名日期：即日起報名至 **9/26(三)** 截止，額滿為止，報名從速。

*如報名人數踴躍，將再加開第二梯次課程(*加開班若報名人數未達 18 人時，則不予開班。)

※劃撥收據黏貼處※

郵政劃撥帳號：「0404 4902」 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：汽泡香檳品酒課程、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必『當天』來電確認

傳真：(07) 335-0352 電話：(07) 335-0350