

檔 號：  
保存年限：

# 社團法人高雄市牙醫師公會(函)



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  
承辦人：張簡采妮  
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net  
網 址：[www.kdadent.org.tw](http://www.kdadent.org.tw)

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 114 年 7 月 28 日

發文字號：(114)高市牙峰字第 417 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會將於 114 年 9 月 11 日(四)、10 月 16 日(四)辦理「自主滾筒按摩指導課程三鐵班及牙醫班」，兩堂名額各限 40 人，敬請報名從速。

說 明：一、課程日期：三鐵班：114.09.11(四)09:30~11:00。

牙醫班：114.10.16(四)09:30~11:00。

二、課程簡介：9/11 三鐵班：長距離耐力型運動模式痠痛疲勞成因自主放鬆緩解教學。

◎適合運動傷害：跑者膝、足底筋膜炎、下背肩頸痠痛、游泳肩、蛙腳膝緩解

10/16 牙醫班：肩頸、下背、手部等職業痠痛自主緩解。

◎適合看診總是肩頸下背痠痛難耐者

三、課程地點：本會會館(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

四、收費金額：會員 250/堂、會員眷屬(父母、子女及配偶)500/堂、其他成員 600 元/堂。

郵政劃撥帳號 04044902、戶名：社團法人高雄市牙醫師公會

★請務必於通訊欄註明「滾筒、醫師姓名」

五、報名日期：114 年 8 月 25 日(一)起，額滿為止。

請將劃撥收據黏貼於報名表一同傳真至本會，並來電確認才算報名成功。

六、注意事項：1. 為確保本會會員權益，非會員恕無法單獨報名活動，需會員本人親自參與，非會員才可一同報名(且限已成年者)

2. 參加課程請著適合運動之服裝、自備水壺、瑜珈墊

3. 本會保有最終修改變更、活動解釋及取消活動之權力

理事長 蔡政峰

# 114年 高雄市牙醫師公會「自主按摩滾筒指導課程」報名表

\*醫師執業院所：

NO	報名代號	姓名	年齡	行動電話	*請勾選需要報名哪堂課		報名費
1	A				<input type="checkbox"/> 09/11 三鐵班	<input type="checkbox"/> 10/16 牙醫班	____堂×250=____
					<input type="checkbox"/> 09/11 三鐵班	<input type="checkbox"/> 10/16 牙醫班	
					<input type="checkbox"/> 09/11 三鐵班	<input type="checkbox"/> 10/16 牙醫班	
					<input type="checkbox"/> 09/11 三鐵班	<input type="checkbox"/> 10/16 牙醫班	
					<input type="checkbox"/> 09/11 三鐵班	<input type="checkbox"/> 10/16 牙醫班	

★報名費總計： 元。

☆報名日期：自 8/25(一)起，額滿為止

☆課程時間：三鐵班 9/11 (四) 09:30~11:00、牙醫班 10/16(四)09:30~11:00

☆課程地點：本會會館(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

☆報名費用(以報名堂數計費)：

A-本會會員：250 元/堂

B-會員眷屬(指會員之父母、子女及配偶)：500 元/堂

C-其他成員：600 元/堂

★指導講師：盧軒毅-Lu(用久體適能有限公司負責人、台灣專利滾筒 Purusa®總代理)

講師證照：璞實生活按摩學院-滾筒按摩指導師、怪獸訓練-動作檢測矯正評估、ISCA-C 級健身教練、Nature Pilates-負重水袋教練、全適能-銀髮族健身教練……等

代表性客戶：奧運羽球選手周天成、舉重選手郭婞淳、馬拉松選手張嘉哲……

★因名額有限，為確保會員權益，非會員恕無法單獨報名活動，需會員本人親自參與，非會員才可一同報名(且限已成年者)。

★參加課程請著適合運動之服裝，自備水壺、瑜珈墊。

★本會保有最終修改變更、活動解釋及取消本活動之權力。

## ※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」

☆請務必於劃撥單通訊欄備註：「滾筒、醫師姓名」

☆傳真後請務必來電確認，才算報名成功。

☆傳真：3350352 電話：3350350