

# 高雄市牙醫師公會 (函)

檔 號：  
保存年限：

會址：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/

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 113 年 4 月 19 日

發文字號：(113)高市牙峰字第 037 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：為增進會員間情誼及交流，本會謹定 113 年 7 月 21 日(日)舉辦「113 年度卡拉 ok 唱歌友誼賽」，詳如說明，請 查照。

- 說 明：
1. 比賽時間：參賽者於 11:00 報到後，可輪流練唱比賽曲及享用餐點至 12:20，12:30 正式比賽。
  2. 比賽地點：錢櫃 高雄中華新館 總統廳(高雄市中華三路 151 號)。
  3. 報名資格：限已繳 113 年度會費之會員報名；恕不接受親友獨立報名活動，惟會員醫師本人親自參加，親友才可一同報名。
  4. 報名日期：5 月 3 日(五)起至 5 月 15 日(三)截止，因包廂空間有限，名額限 25 人，敬請會員報名從速。
  5. 報名費用：以人頭計費，會員免費、親友 300 元。郵政劃撥帳號：04044902、戶名：社團法人高雄市牙醫師公會，劃撥備註欄請填寫「唱歌比賽、醫師姓名」。
  6. 比賽組別：分為會員組、親友組、合唱組，恕不接受現場報名。  
比賽相關規定及獎勵辦法：  
(1)請於報名表填寫比賽歌曲(歌名、原唱者必填)，以利登錄歌單。  
(2)如逾比賽時間尚未報到視為棄權，報名費不退。  
(3)每位參賽者限唱一首比賽歌曲(獨唱或合唱擇一組報名)。  
(4)評分標準：①歌藝(佔 60%) ②造型(佔 20%) ③台風(佔 20%)。  
(5)獎勵辦法：依評審評分高低，當日賽後頒發獎金。  
1. 會員組：第一名 2000 元/第二名 1500 元/第三名 1000 元。  
2. 親友組：第一名 1500 元/第二名 1000 元/第三名 500 元。  
3. 合唱組：(取 1 名)：2000 元。  
4. 最佳唱跳(取 1 名)：500 元。  
5. 最佳服裝(取 1 名)：500 元。
  7. 注意事項：  
(1)請參賽者於 11:00~12:20 先享用 KTV 提供餐點，12:30 正式比賽。  
(2)參賽者務必於報到後別上本會準備之名牌。  
(3)若親友組報名人數未達 5 人，則合併至會員組一同參賽。  
(4)主辦單位保有活動內容、規則調整及取消活動之權利。

理事長 蔡政峰

# 高雄市牙醫師公會 113 年度 卡拉OK 唱歌友誼賽 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）：\_\_\_\_\_

組別/身份	參賽者姓名	費用	參賽歌曲名稱(請填寫完整)	原唱者(必填)	國	台	日	英	合唱
獨唱									
獨唱									
獨唱									
合唱	C								V
合唱	C								V

\*出席人數總計：\_\_\_\_\_ 名，報名費總計：\_\_\_\_\_ 元

※報名組別：A.會員組、B.親友組、C.合唱組，因包場時間限制，**每位參賽者限唱一首比賽歌曲（獨唱或合唱請擇一組報名）。**

※參賽報名費用(年齡不限，以人頭計費)：**會員免費、親友 300 元。**

※報名自 5/3 至 5/15 截止，因包廂空間限制，名額限 25 人，敬請報名從速。

※如逾比賽時間尚未報到者視為棄權，**報名費不退。**

※注意事項：

(1)參賽者 11:00~12:20 可輪流練習比賽曲及享用 KTV 提供之餐點，**12:30 正式開始比賽。**

(2)參賽者務必於報到後別上本會準備之名牌。

(3)評審評分標準：歌藝(佔 60%)、造型(佔 20%)、台風(佔 20%)

(4)若親友組報名人數未達 5 人，則合併至會員組一同參賽。

(5)恕不接受現場報名。

(6)主辦單位保有活動內容、比賽規則調整及取消活動之權利。

※表格如不敷使用，可自行影印或至本會網站下載。

**郵政劃撥帳號：04044902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會**

**劃撥備註欄請填寫「唱歌比賽、醫師姓名」**

**\*請將報名表及劃撥收據一同傳真至公會，並務必來電確認是否報名成功\***

**傳真:3350352 電話:3350350**