

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：劉易貞
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網 址：www.kdadent.org.tw

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 114 年 6 月 12 日

發文字號：(114)高市牙峰字第 387 號

速 別：普通

附 件：報名表、收費明細表、行程表

主 旨：為增進會員情誼及親子情感交流，本會謹訂於 114 年 9 月 20~21 日舉辦「閩厝原藝.苗栗二日遊」，敬請會員踴躍報名參加。

說 明：一、旅遊日期：114 年 9 月 20.21 日（星期六、日）。

二、繳費方式：郵政劃撥帳號：『0404 4902』。

戶名：『社團法人高雄市牙醫師公會』。

三、繳費金額：實際收費金額請參考「收費明細表」。

四、報名方式：114 年 6 月 24 日(二)開始報名至 7 月 14 日（一）截止，名額有限，敬請報名從速。

五、注意事項：1. 為確保會員權益，恕不接受非會員獨立報名活動，

惟醫師本人親自參加，非會員才可一同報名。

2. 主辦方保有行程、餐食、住宿調整之權利。

※行程、報名表詳如附件，如不敷使用，歡迎自行影印。

此次活動由太平洋旅行社辦理，全程搭高鐵來回，免去舟車勞頓之苦，體驗苗栗當地手作工藝，走入百年歷史的老社區，感受古色古香的紅瓦古厝。邀大家一起來趟深度之旅~~

※因活動名額有限，以匯款及傳真報名皆完成者，優先確定。

已報名成功者恕不接受取消，且費用恕不退還，尚祈見諒！

理事長 蔡政峰

高雄市牙醫師公會『閩厝原藝．苗栗二日遊』報名表

會員姓名：_____ 執業院所：_____

聯絡電話：_____ 行動電話(必填)：_____

NO	類別	姓名	性別	出生年月日	年齡	身份證字號										手機號碼	素食/早齋 不牛/不羊	
1				年 月 日														
2				年 月 日														
3				年 月 日														
4				年 月 日														

▲同房間成員請寫在同一張報名表，如不敷使用，請自行影印▲

類別代號：A：會員。

B：會員直系眷屬、配偶，眷屬係指會員祖父母、父母、子女。

C：其他成員。D：小孩(6-12歲)。E：幼兒(5歲以下)。

*12歲以上請以B或C身分報名。

附註：1. 年齡請以114年09月20日減去出生年月日之實際年齡計算。

2. 保險資料生日及身分證請務必正確填寫。

3. 114年06月24日(二)開始報名至07月14日(一)截止，以匯款及傳真報名皆完成者優先，車位名額有限，敬請報名從速，若額滿將以簡訊通知。

4. 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。

公會電話：(07)335-0350 公會傳真：(07)335-0352

★劃撥收據黏貼處★

※劃撥時請務必於通訊欄註明：「康樂二日遊、醫師姓名」，將劃撥收據貼於報名表後，連同收費明細表，一起傳真至本會：335-0352，傳真後請務必來電335-0350確認。

