

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 10 月 01 日

發文字號：(107)高市牙富字第 176 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 107 年 10 月 20 日(六)舉辦「爵士樂之夜」，活動限額 42 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：一、活動日期：107 年 10 月 20 日(六)，19：30 開始。

二、活動地點：藏酒 Grand Crus

(高雄市鼓山區明誠三路 687 號 6 樓(市政總裁大樓))

三、活動方式：品嚐芳醇紅酒，聆聽現場爵士樂團演出，為您提供美好的藝文時光。

因場地限制，為維護活動品質，活動限額 42 人。

樂團介紹：席克斯爵士樂團成立於 2004 年秋天。在團長 bass 手周榮龍的號召下，致力於各種爵士樂風格的演奏詮釋，並結合團員們的力量，在南部地區推廣爵士樂，這樣一個充滿現場演奏魅力的樂種。目前編制包含歌手、低音大提琴、鋼琴和鼓，團員們憑藉著對爵士樂的熱忱，不斷著累積專業素養，多位樂手曾前往美國著名爵士樂學校進修，學習各種演奏概念及技巧，爵士樂求新求變的精神，正是席克斯樂團不斷探索的原動力及期許。



四、報名日期：即日起報名至 10 月 19 日(星期五)，人數有限，報名從速。

五、報名費用：本會會員收費 600 元，眷屬收費 900 元，其他成員 1100 元(限年滿 18 歲以上之成人)。費用含小點心、品酒酒飲。

六、繳費方式：劃撥時請務必於通訊欄註明「爵士樂之夜、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。

* 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『爵士樂之夜』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	備註
1					
2					
3					
4					
5					

身份別：A 醫師→600 元

B 眷屬→900 元（限年滿 18 歲以上之成人眷屬）。

C 其他成員→1100 元（限年滿 18 歲以上之成人）。

※費用含小點心、品酒酒飲。

活動時間：107 年 10 月 20 日（星期六），19：30 開始。

活動地點：藏酒 Grand Crus（高雄市鼓山區明誠三路 687 號 6 樓（市政總裁大樓））

報名日期：即日起報名至 10 月 19 日（星期五）截止，額滿為止，報名從速。

※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：爵士樂之夜、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