

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：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/>
承辦人：沈桐瑄



受文者：本會會員
發文日期：中華民國 111 年 04 月 25 日
發文字號：(111)高市牙銘字第 C281 號
速別：普通
附件：報名表
主旨：本會謹訂於 111 年 05 月 29 日(日)下午 13:30-16:00 舉辦「創意手捏陶藝」課程，限額 20 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。
說明：

一、活動課程：創意手捏陶藝。

本次課程由樂無事陶藝工坊來教授，樂無事是由佳慧和昱升組成，佳慧負責器皿製作、昱升負責釉藥調製，平常除了接受器皿訂製服務之外，每週還開設兩堂大人的陶藝課。我們以製作料理食器和花器為主，喜歡料理、喜歡花藝，對於生活有許多美好的想像，希望能有不一樣的餐桌風景。從設計工作轉行到陶瓷器皿製作，至今大約 8 年。2014 年我們深入日本各個歷史悠久的窯區學習製陶方式、2018 年台灣文博會、2019 年的春天我們參加了日本的益子陶器市、2020 年參加了島作陶器市，對於器皿有許多不同的開放的想法，我們朝著百年老店的大大夢想前進。



- 二、活動時間：111 年 05 月 29 日(日)下午 13:30 - 16:00。
- 三、活動地點：公會會館（高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）。
- 四、課程作品：老師會教授 2 種手捏製作技法（會有成品範例）及簡單釉藥彩繪，大家可以自由發揮變化。
（報名一人最多可製作 2 件作品，可親子一同創作。）

五、報名日期：05月03日(二)起報名至05月13日(五)截止，限額20人，報名請從速，主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。

六、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，活動當天如非本人出席，恕無法退款，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬。

★身分/費用：本會會員500元、直系眷屬1500元(皆可各攜孩童一同創作)

七、繳費方式：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。劃撥時請務必於通訊欄註明「手捏陶藝、醫師姓名」，郵政劃撥帳號：04044902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

八、注意事項：1. 當日請穿著耐髒衣服或可自己攜帶圍裙，以防沾染衣服，並請遵循衛福部防疫指引，謝絕未報名者陪同入場。
2. 作品需送回燒製，成品約2周後，到時候將簡訊通知並請撥空至公會領取。

理事長 洪堅銘

社團法人高雄市牙醫師公會「創意手捏陶藝」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	聯絡手機	親子共同創作姓名
1	會員 / 眷屬				
2	會員 / 眷屬				
3	會員 / 眷屬				
4	會員 / 眷屬				
5	會員 / 眷屬				

共計金額：_____ 元，備註：_____

1. 時間地點：111 年 5 月 29 日 (日) 下午 13:30- 16:00，高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓。
2. 身份費用：本會會員 500 元、直系眷屬 1500 元 (皆可各攜孩童一同創作)。
3. 報名日期：05 月 03 日 (二) 起報名至 05 月 13 日 (五) 截止，限額 20 名。

★注意事項★

- 一、當日請穿著耐髒衣服或可自己攜帶圍裙，以防沾染衣服，並請遵循衛福部防疫指引，謝絕未報名者陪同入場。
- 二、作品需送回燒製，成品約 2 周後，到時候將簡訊通知並請撥空至公會領取。

☆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：手捏陶藝、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必「當天」來電確認。

電話：(07) 335-0350 傳真：(07) 335-0352