

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

受文者： 本會會員

發 文 日 期： 中華民國 114 年 11 月 06 日

發 文 字 號： (114)高市牙志字第 060 號

速 別： 普通

附 件： 報名表

主 旨： 本會謹訂 114 年 12 月 21 日(日)舉辦電影欣賞，選片為『阿凡達：火與燼』，歡迎會員親子踴躍參加。

說 明： 電影名稱：阿凡達：火與燼。

時 間：114 年 12 月 21 日(日)下午場次(約於 13:00~14:30 間開演，場廳及實際時間請以電影票為準)。

地 點：大遠百威秀影城(苓雅區三多四路 21 號 13~15 樓)。

報名日期：請於【12 月 18 日(四)中午 12:00 起，攜報名表至公會排隊領號碼牌，12:30 開始辦理繳費、取票】，恕不接受提前報名或活動當日現場報名。

票 價：會員本人免費、會員眷屬票 100 元。每位會員至多可購三張眷屬票，第四張起以加購價 200 元計。

注意事項：1. 影廳座位有限，票券售完為止。

2. 為避免會員領票卻未出席而造成他人權益受損，公會將於售票時紀錄票券流水號，並於活動結束後核對，若累計兩次(含)以上未出席者，未來辦理之電影欣賞須於購票日結束後，尚有剩餘票券才可購買。

3. 當日請持電影票入場，票券遺失恕不補發；未攜電影票者將無法進場(任何一家影城皆如此規定)。

4. 電影分級請以文化部影視及流行音樂產業局公布為準。

5. 放映前 10 分鐘開放進場，自由入座，無提前劃位，時間或廳次如有更動，將以簡訊、影城現場公告為主。

6. 如票券售罄，將以簡訊通知會員。

7. 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 李明志

# 社團法人高雄市牙醫師公會 電影欣賞活動

## 114.12.21 大遠百威秀影城「阿凡達：火與燼」報名表

醫師姓名	
	*請列出所有報名之會員姓名，同診所如有多位會員報名，可共填一張報名表。 *表格如不敷使用，可自行影印。
執業院所	牙醫診所/醫院
手機號碼 (必填)	
	*如遇影廳/時間異動，公會將以簡訊通知；簡訊為系統群發，請勿封鎖廣告號碼。 *請填寫正確手機號碼，以免無法收到簡訊影響您的權益。
電影名稱	阿凡達：火與燼
活動日期	★114.12.21 (日) 下午場(約於 13:00~14:00 之間開演) ★場廳、時間請以電影票為準
購買數量 (必填)	1. 會員本人_____張(免費) 2. 會員眷屬票_____張×100 元=_____元 (每位會員至多可購 3 張) 3. 加購票_____張×200 元=_____元
	*金額總計：_____元，票數總計：_____張
取票人 簽名	
電影票 流水號	此欄位由公會人員填寫

### ☆注意事項：

1. 請填妥報名表後，於【12/18(四)中午 12:00 起，攜本表至公會排隊領號碼牌，12:30 開始辦理繳費、取票】。恕不接受提前電話或傳真報名及活動當天現場報名。每位會員至多可購三張眷屬票，第四張起每張以加購價 200 元計。
2. 電影放映前 10 分鐘可開始進場，自由入座，無提前劃位；時間或廳次如有更動，以簡訊、影城現場公告為主。當日請持電影票進場，票券遺失恕不補發，未攜電影票者恕無法入場（任何一家影城都是如此規定）。
3. 如票券售罄，將以簡訊通知會員。
4. 本會保有最終修改變更、活動解釋及取消活動之權力。