

# 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/

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 107 年 06 月 04 日

發文字號：(107)高市牙富字第 068 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會謹訂於 107 年 07 月 15 日(日)舉辦「手沖咖啡魔法殿堂」，活動限額 15 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說 明：

一、活動時間：107 年 07 月 15 日(日)，下午 13:30-16:00。

二、活動地點：TaMa Cafe (高雄市苓雅區永康街 73 號)

三、活動內容：

‡講 師：林鼎勳 老師

‡資 歷：TaMa Cafe 咖啡師、烘豆師

2016 世界盃沖煮賽台灣選拔賽 評審

‡內 容：由專業老師教學指導，對於咖啡豆，以及每個影響咖啡風味的環節，深入探討和研究。同時透過手沖器具，實作體驗沖煮咖啡的樂趣。精闢的教學內容，讓您一次滿載而歸。

‡附 註：1. 提供 2~3 種口味的蛋糕及小餅乾，供大家選擇，作為上課時的點心。  
2. 活動會後提供學員 3 包不同處理法的咖啡豆，各 20g(1 杯量)，及 2 包隨身耳掛咖啡包，讓您也能輕鬆在家沖出好咖啡。



四、報名日期：即日起報名至 06 月 29 日(五)，限額 15 名，報名請從速。

五、報名費用：1. **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(限醫師本人參與，活動當天如非本人出席，恕無法退還訂金，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬及員工。

2. **會員免費**，但需預繳 300 元訂金，當天出席者予以退還訂金。

3. **眷屬及員工報名費 300 元**。

六、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「手沖咖啡、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。

理事長 陳建富

# 社團法人高雄市牙醫師公會「手沖咖啡魔法殿堂」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 | 行動電話 | 備註 |
|----|----|-----|----|------|----|
| 1  |    |     |    |      |    |
| 2  |    |     |    |      |    |
| 3  |    |     |    |      |    |
| 4  |    |     |    |      |    |
| 5  |    |     |    |      |    |

活動時間：107 年 07 月 15 日(日)，下午 13:30-16:00。

活動地點：TaMa Cafe（高雄市苓雅區永康街 73 號）

報名日期：即日起報名至 06 月 29 日（五），限額 15 名，報名請從速。

身 份 別：A:本會會員，免費。（須先預繳 300 元訂金，當天出席者予以退還）

B:眷屬 300 元。

C:其他成員 300 元。

因名額有限，為保障會員權益，報名以會員醫師優先(限醫師本人參與，活動當天如非本人出席，恕無法退還訂金，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬和員工，敬請配合、見諒。

## ※劃撥收據黏貼處※

郵政劃撥帳號：「04044902」 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：手沖咖啡、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