

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  
網 址：www.kdadent.org.tw

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 113 年 8 月 5 日

發文字號：(113)高市牙峰字第 118 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會健身運動委員會僅訂 113 年 9 月 19 日(四)辦理「自主滾筒按摩指導課程」，名額限 40 人，敬請報名從速。

說 明：一、課程內容：牙醫師因工作姿勢常有肩頸僵硬痠痛的情形，本次課程邀請滾筒按摩指導師-盧軒毅老師，教學滾筒自主放鬆按摩上肢頭頸部、胸椎，緩解因職業造成之痠痛緊繃。

二、課程日期：113 年 9 月 19 日(四) 14:00~15:30。

三、課程地點：本會會館(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

四、收費金額：會員 300 元/會員直系眷屬及配偶 500 元/其他成員 600 元。可至本會會館繳交報名費或郵政劃撥。郵政劃撥帳號：『0404 4902』；戶名：『社團法人高雄市牙醫師公會』；請務必於通訊欄註明：「滾筒按摩、醫師姓名」。

五、報名日期：113 年 8 月 21 日(三)起，至 113 年 9 月 4 日(三)截止。請將劃撥收據黏貼於報名表一同傳真至本會，並務必來電確認是否傳真成功。

六、注意事項：1. 為確保本會會員權益，非會員恕無法單獨報名活動，需會員本人親自參與，非會員才可一同報名(且限已成年者)。

2. 參加課程請著適合運動之服裝、自備瑜珈墊。

3. 主辦方保有最終修改變更、活動解釋及取消本活動之權力。

理事長 蔡政峰

# 113 年 高雄市牙醫師公會「自主按摩滾筒指導課程」報名表

\*醫師姓名：

\*執業院所：

\*聯絡電話（必填）：

NO	報名代號	姓名	出生年月日	年齡	行動電話	報名費
1	A		年 月 日			300
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

★報名人數： 人，報名費總計： 元。

☆報名日期：自 113 年 8 月 21 日(三)起~113 年 9 月 4 日 (三)截止

☆課程時間：113 年 9 月 19 日 (四) 14:00~15:30

☆課程地點：本會會館(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

☆報名費用(以人頭計費)：

A-本會會員：300 元

B-會員直系眷屬(係指會員之父母、子女及配偶)：500 元

C-其他成員：600 元

★指導講師：盧軒毅老師- Lu

講師證照：璞實生活按摩學院-滾筒按摩指導師、怪獸訓練-動作檢測矯正評估、ISCA-C 級健身教練、Nature Pilates-負重水袋教練、全適能-銀髮族健身教練……等

★因名額有限，為確保會員權益，非會員恕無法單獨報名活動，需會員本人親自參與，非會員才可一同報名(且限已成年者)。

★參加課程請著適合運動之服裝、可自備瑜珈墊。

★本會保有最終修改變更、活動解釋及取消本活動之權力。

## ※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』

☆請務必於劃撥單通訊欄備註：『滾筒課程、醫師姓名』

☆傳真後請務必來電確認是否成功報名。

☆傳真：335-0352 電話：335-0350