

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：806 高雄市前鎮區中山一路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06月27日
發文字號：(111)高市牙銘字第318號
速別：普通
附件：報名表
主旨：本會謹訂於111年08月07日(日)下午13:30-16:00舉辦「手作藝術-香氛蠟片、擴香石」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：手作藝術-乾燥花香氛蠟片、造型擴香石。



★乾燥花香氛蠟片：香氛蠟片可吊掛於衣櫥、置物櫃或室內空間，可作為賞心悅目的裝飾品並放鬆身心喔！。



★熊熊/兔兔擴香石：可愛的擴香石可療癒身心，在製程中會加入香氛，完成後香味可維持2-3個月！

背面尚有

二、 活動時間：111 年 08 月 07 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、 課程理念：運用手做藝術，調製專屬自我氣質獨一無二個人的香氛作品，增進親子關係。

指導講師：Wendy 老師，WL 韓式香氛蠟燭工作室的負責人，本身具有韓國蠟燭工藝協會 KCCA 師資證照，不但具有蠟燭製作、教學的資格，更是能培養後續香氛蠟燭講師的能力認證。

五、 報名日期：07 月 04 日(一)起報名至 07 月 15 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。

七、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，報名以會員醫師親子優先(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)，其次為直系眷屬、其他成員。

★身分/費用：A -本會會員 300 元、B -直系眷屬 1000 元、
C -其他成員 1250 元。

八、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「手做藝術、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。

九、注意事項：當日請遵循衛福部防疫指引，務必全程配戴口罩，謝絕未報名者陪同入場。

理事長 洪堅銘

社團法人高雄市牙醫師公會「手作藝術」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	年紀	擴香石造型 (擇一)	備註
1	A / B / C				熊熊 / 兔兔	
2	A / B / C				熊熊 / 兔兔	
3	A / B / C				熊熊 / 兔兔	
4	A / B / C				熊熊 / 兔兔	

共計金額：_____元，備註：_____

★時間地點★

111 年 08 月 07 日 (日) 下午 13:30 - 16:00，高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓。

★身份/費用★

A-本會會員 300 元、B-直系眷屬 1000 元、C-其他成員 1250 元。

★注意事項★

1. 07 月 04 日 (一) 起報名至 07 月 15 日 (五) 截止，限額 20 名，額滿將會簡訊通知。
2. 因模具數量有限，活動當天無法更換其他選擇。

☆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：手作藝術、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