

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/
承辦人：侯念萱



受文者：本會會員

發文日期：中華民國 107 年 10 月 29 日

發文字號：(107)高市牙富字第 188 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 107 年 12 月 02 日(日)舉辦「星光夜遊高雄港」，活動限額 60 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：一、活動日期：107 年 12 月 02 日(日)，17：15 開始登船，17：30 出發遊港。

二、登船地點：高雄市鹽埕區大勇路 1 號(駁二碼頭)

三、活動方式：搭乘遊艇遨遊高雄港，從不同視野欣賞高雄港灣的美，隨著不同時間、氣候、光線等條件下呈現的景色千變萬化，港灣之美全然不遜於世界著名港口。

因場地限制，為維護活動品質，活動限額 60 人。



四、報名日期：即日起報名至 11 月 23 日(星期五)，人數有限，報名從速。

五、報名費用：本會會員收費 600 元，眷屬收費 900 元，其他成員 1100 元。
費用含自助式晚餐、飲料、酒水。

六、繳費方式：劃撥時請務必於通訊欄註明「星光夜遊高雄港、醫師姓名」。郵政劃撥帳號：0404 4902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

七、報名方式：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。請將劃撥收據粘貼於報名表後傳真至本會：335-0352，傳真後請務必當天來電確認。恕不接受 12 月 02 日現場報名。

七、交通資訊：自行開車：往中正四路方向左轉大勇路至底。

大眾運輸：捷運搭乘至【鹽埕埔站 1 號出口】，步行至駁二碼頭約 2 分鐘。

理事長 陳建富

社團法人高雄市牙醫師公會『星光夜遊高雄港』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	身分證字號	行動電話	備註
1						
2						
3						
4						
5						

身份別：A 醫師→600 元。

B 眷屬→900 元。

C 其他成員→1100 元。

※費用含自助式晚餐、飲料、酒水。有吃素食者請務必備註。

活動時間：107 年 12 月 02 日（日），17：15 開始登船，17：30 出發遊港。

登船地點：高雄市鹽埕區大勇路 1 號（駁二碼頭）

報名日期：即日起報名至 11 月 23 日（星期五）截止，額滿為止，報名從速。

恕不接受 12 月 02 日現場報名。

交通資訊：自行開車：往中正四路方向左轉大勇路至底。

大眾運輸：捷運搭乘至【鹽埕埔站 1 號出口】，步行至駁二碼頭約 2 分鐘。

※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：星光夜遊高雄港、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必『當天』來電確認

傳真：（07）335-0352 電話：（07）335-0350