

檔 號
保存年限

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：葉屏瑋(02)25000133轉221

電子郵件信箱：pingyeh@cdaa.org.tw

受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國106年9月11日

發文字號：牙全廷字第0396號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：六師單身聯誼活動報名表

主旨：本會訂於106年12月24日(日)下午2時至6時假典華旗艦館舉辦六師徵愛、珍愛六師(醫師、律師、建築師、牙醫師、中醫師及會計師)之單身聯誼活動，敬請 惠予周知會員／校友踴躍報名參與，詳如說明段，請 查照。

說明：

一、依106年8月23日六師單身聯誼活動籌備小組會議決議辦理，本活動委由月老公司辦理，舉辦時間及地點如下：

活動：六師徵愛珍愛六師

日期：106年12月24日(日)下午2時至6時

報名方式：

(1)請欲報名者先行致電登記後，填妥資料後掛號寄出報名表格(登記先後順序以掛號郵戳為主)，本會將另行通知確定參加名單及繳費方式。

(2)相關資料請填妥正確以利後續通知。

(3)報名截止：106年10月15日。

地點：台北典華旗艦館(台北市中山區植福路8號)

年齡限制：不限，六師單身會員即可。

活動策劃：月老公司籌畫內容。

二、敬請注意，此次活動，本會參加人數男女限額各為10名，視報名情形，若超過配額，將先以報名順序作為優先之順序。

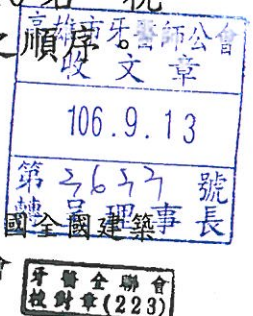
三、請於活動當日報到時，攜帶身分證以利查驗。

正本：各縣市牙醫師公會、各院校校友總會

副本：中華民國會計師公會全國聯合會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國全國建築師公會、中華民國律師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會

理事長 謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權 公 共 關 係 會
第一頁 共二頁 主委決行



106 年六師單身聯誼活動

【報名表】

姓名	身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業	<input type="checkbox"/> 會計師 <input type="checkbox"/> 律師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 建築師			
生日	民國 年 月 日		飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
手機	<small>「務必填寫正確手機號碼，以利通知」</small>		E-mail	
興趣				
聯絡地址				
身分證影本 (正面黏貼處)		身分證影本 (反面黏貼處)		
【注意事項】 <ol style="list-style-type: none"> 1.本活動因不可抗力之原因無法執行時，主辦單位有取消、終止、修改或暫停之權利。 2.本活動報名倘男女比例懸殊，主辦單位有調整之權利。 3.依報名順序決定優先順序。 【切結書】 <ol style="list-style-type: none"> 1.個人所附資料均屬實，若有不實，本會予以撤銷活動資格，不予退還報名費並概由本人自負法律責任。有關男女雙方進一步交往之情形，則由雙方自行負責，本會不負任何法律責任。 2.個人所附資料，本會將依「個資法」處理，善盡保密之責，並於活動後銷毀，敬請放心。 <p style="text-align: right;">簽名：</p>				

- 1.請欲報名者先行致電登記後，填妥資料後掛號寄出報名表格(登記先後順序以掛號郵戳為主)，本會將另行簡訊通知確定參加名單及繳費方式。
- 2.敬請將報名表於 **10 月 15 日前** 郵寄至本會，謝謝。
- 3.聯絡資料：葉屏君小姐，電話：02-2500-0133#221 傳真：02-2500-0126
- 4.地址：104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓

