

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：候念萱

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 107 年 06 月 27 日

發文字號：(107)高市牙富字第 086 號

速 別：普通

附 件：報名表

主旨：本會謹訂於 107 年 08 月 18 日(六)舉辦「幸福手做：髒髒巧克力千層蛋糕」甜點課程，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 08 月 18 日(六)，下午 13:00-18:00。

二、活動地點：天麗烘焙教室(高雄市左營區子華路 29 號)

三、鄰近停車場：高雄市新民國小對面停車場(曾子路與自由路口)(**需付費**)

四、活動內容：

*講 師：何詩詩老師

*資 歷：SS Cake 法式甜點店

*內 容：學會在家也可以完成的專業甜點店招牌千層蛋糕，不需要太多專業器具也能呈現出一層層用心堆疊的幸福蛋皮，適合與家人一起手做、享用抑或是送禮的完美甜品。

此次千層蛋糕內餡為當季愛文芒果夾層，活動結束後，每人可帶走一個**8 吋蛋糕+平底鍋**(提供精美蛋糕盒)。



五、報名日期：即日起報名至 07 月 27 日(五)，**限額 15 名**，報名請從速。

六、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。**會員免費，但需預繳 500 元訂金，當天出席者予以退還訂金，眷屬報名費 500 元。**

七、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「手做甜點、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「手做甜點」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					

活動時間：107 年 08 月 18 日(六)，下午 13:00-18:00。

活動地點：天麗烘焙教室(高雄市左營區子華路 29 號)

報名日期：即日起報名至 07 月 27 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 500 元訂金，當天出席者予以退還)

B:眷屬，500 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，敬請配合、見諒。

課程流程：

1. 調製麵糊
2. 熬煮香草卡士達
3. 如何使用平底鍋技巧煎出完美蛋皮
4. 調配內餡
5. 如何抹出平壓千層蛋糕
6. 裝飾

※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：手做甜點、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