

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  
承辦人：陳怡伶  
E-mail：[kda.dent@msa.hinet.net](mailto:kda.dent@msa.hinet.net)  
網 址：[www.kdadent.org.tw](http://www.kdadent.org.tw)



受 文 者：本會會員

發 文 日 期：中華民國 115 年 06 月 30 日

發 文 字 號：(115)高市牙志字第 258 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：為增進會員情誼，本會謹訂於 115 年 09 月 10 日（星期四）舉辦「115 年度理事長盃高爾夫球賽」，敬請會員踴躍報名參加。

說 明：一、比賽日期：09 月 10 日(四)，早上 06:00 報到，06:15 開球。

二、報名方式：即日起報名至 **08 月 20 日(星期四)截止**，請向本會傳真報名，並告知是否參加賽後聚餐(素食者請於事先告知)。

三、報名費用：會員免報名費(球場費用請自理)。

四、比賽球場：信誼高爾夫球場；電話：07-656-3211

◎地址：840 高雄市大樹區統嶺里信誼路 1 號

五、比賽辦法：A、採 18 洞競賽、依新新貝利亞計算成績、抽洞及成績由球場負責。

B、同成績者，年齡大者勝。

C、如未事先完成報名程序者，與當天參與同樂之貴賓成績，皆不列入比賽成績計算，敬請見諒。

六、比賽獎項：(一)總桿冠軍：獎盃及獎品一份。

(二)淨桿冠、亞、季、殿軍：獎盃及獎品一份。

(三)Lucky 7：大獎一份。

(四)前十名：獎品一份。

(五)最近距離獎(四名)：獎品一份。

(六)遠距離(二名)：獎品一份。

(七)跳獎(25、30、35...)：獎品一份。

(八)二桿近洞(二名)：獎品一份。

(九)BB 獎：獎品一份。

七、賽後於球場聚餐並當場頒獎，茹素者請務必備註勾選。

理事長 **李明志**

**社團法人高雄市牙醫師公會**  
**115 年度『理事長盃高爾夫球賽』**  
**報 名 表**

NO	姓 名	出生年月日	行動電話	賽後是否聚餐	素食
1		年 月 日		<input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 不用餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2		年 月 日		<input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 不用餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3		年 月 日		<input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 不用餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4		年 月 日		<input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 不用餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5		年 月 日		<input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 不用餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

※如未事先完成報名程序並繳交報名費者，與當天參與同樂之貴賓成績，皆不列入比賽成績計算，敬請見諒。

※本會會員免報名費(球場費用請自理)。

※賽後於球場聚餐並當場頒獎，茹素者請務必備註勾選。

※報名至 08 月 20 日(星期四)截止，請向本會傳真報名。

※本會聯絡方式：

電話：335-0350、傳真：335-0352

公會 E-mail:kda.dent@msa.hinet.net