

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：806 高雄市前鎮區中山二路 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：張鑄文



受文者：本會會員

發文日期：中華民國 113 年 11 月 28 日

發文字號：(113)高市牙峰字第 211 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 12 月 28 日(六)下午 14:00-16:00 舉辦「蛇轉運順迎新春」課程限額 15 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：一、活動課程：寫春聯畫春聯貼春聯，展現蛇年喜氣迎福氣。

二、活動時間：113 年 12 月 28 日(六)下午 14:00~16:00。

三、活動地點：公會會館(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

四、指導講師：陳傳根 講師。

五、講師經歷：高雄人，曾經是游泳選手兼游泳教練。第一型糖尿病患者。喜愛蔬食料理，因緣際會下，踏上藝術教育之路。

·畢業國立高雄師範大學美術學系碩士。

·木日云藝術工作室，藝術教師。

·光禾華德福實驗學校，西畫教師。

·新莊蒙特梭利，藝術教師。

·野人華德福實驗學校，藝術教師。

·作品集 IG: chuangenchen。

六、報名日期：即日起報名至 12 月 23 日(一)截止，限額 15 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)，其次為眷屬

★身分/費用：A -本會會員 100 元

B -直系眷屬(大人/12 歲以上)200 元

請報名者請穿著過年喜氣服飾入場。

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「春聯活動、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



社團法人高雄市牙醫師公會「蛇轉運順迎新春」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	手機	備註
1	A / B					
2	A / B					
3	A / B					
4	A / B					
5	A / B					

★時間/地點:12月28日(六)下午 14:00- 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 100 元 B-直系眷屬(大人/12 歲以上)200 元

★注意事項:請報名者請穿著過年喜氣服飾入場。

★報名日期:即日起報名至 12 月 23 日(一)截止，限額 15 名。

☆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：春聯活動、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

理事長 **蔡政峰**