

# 社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：806 高雄市前鎮區中山一路 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/  
聯絡人：沈桐瑄



受文者：本會會員

發文日期：中華民國 110 年 11 月 01 日

發文字號：(110)高市牙銘字第 154 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 110 年 12 月 12 日(日)舉辦「LA ONE 主廚-絞肉料理」廚藝課程，活動限額 16 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：一、活動時間：110 年 12 月 12 日(日)，下午 13:30-16:30。

二、活動地點：汎桌 FUN TABLE (高雄市鳳山區文衡路 451 號 2 樓)。

三、活動內容：LA ONE 主廚-絞肉料理廚藝課程

這次到汎桌帶給大家各式「絞肉」料理!特別精挑易取得的食材，也沒有過於繁瑣的操作步驟，在家也能作出餐廳級菜餚。下次買絞肉就能變化各式不同料理了!

✦講師：阿農老師-LA ONE Kitchen 歐陸廚房主廚。

✦課程內容：手作番茄培根豬肉餃、海鮮餃佐蛤蠣番紅花奶油醬、美式手打豬肉漢堡、經典義大利肉醬

\*本課程手作部分為番茄培根豬肉餃，其餘為老師示範，參加者可帶回老師示範餐點 1 份。



四、報名日期：11 月 08 日(一)報名至 11 月 19 日(五)，限額 16 名，報名請從速。

五、報名費用：會員報名費 1000 元，眷屬報名費 1500 元。

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，恕無法退還報名費，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬。

六、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「廚藝課、醫師姓名」，劃撥帳號：04044902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

理事長 洪堅銘

# 社團法人高雄市牙醫師公會

## LA ONE 主廚-絞肉料理」廚藝課程報名表

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	手機	備註
1					
2					
3					
4					

共計金額：\_\_\_\_\_元

活動時間：110 年 12 月 12 日 (日) 下午 13:30-16:30。

活動地點：汎桌 FUN TABLE (高雄市鳳山區文衡路 451 號 2 樓)。

報名日期：11 月 08 日 (一) 報名至 11 月 19 日 (五)，活動限額 16 人，報名請從速。

身 份 別： A:本會會員，1000 元 B:眷屬，1500 元。

### ★注意事項★

1. 因限制人數，謝絕未報名者陪同入場，為保障會員權益，報名以會員醫師優先，其次為眷屬，敬請配合、見諒。
2. 請參與貴賓務必遵循衛福部防疫指引，且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。

### ※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：廚藝課、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