

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：張簡采妮
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網 址：www.kdadent.org.tw

- 受文者：本會會員
- 發文日期：中華民國 115 年 8 月 20 日
- 發文字號：(115)高市牙志字第 304 號
- 速 別：普通
- 附 件：報名表
- 主 旨：本會謹訂 115 年 11 月 1 日(日) 13:30~16:00 舉辦「行動窯烤 Pizza DIY」，名額有限，敬請報名從速。
- 說 明：
- 一、活動名稱：行動窯烤 Pizza DIY
 - 二、活動時間：115.11.01(日) 13:30~16:00。
 - 三、活動地點：本會會館(前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。
 - 四、活動簡介：奇窯學堂運用當地食材，以行動柴窯車製作柴燒 Pizza，鼓勵親子共同 DIY 體驗，嘗試從生鮮食材如何製作成美味的佳餚，又能開心地學習如何吃出健康。
 - 五、報名日期：115.09.01(二)上午 9:00 起開始受理報名，額滿為止。
※額滿將以簡訊、LINE 實名制社群公告。
 - 六、報名費用：以人頭計費—A. 本會會員免費、B. 非會員 100 元。
 - 七、繳費方式：郵政劃撥帳號 04044902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會
★劃撥通訊欄須註明「Pizza、醫師姓名」。請於受理報名時間，將報名表+劃撥收據一併傳真或 E-mail 予本會，並同時來電確認是否報名成功。
 - 八、注意事項：報名以組為單位，每組 1~2 人。
【10 歲以下兒童須由一位成人陪同報名親子組】
※親子組：10 歲以下兒童搭配一位成人，共同製作。
※一般組：10 歲(含)以上，可單獨製作。
※每組可製作一份六吋 Pizza 及兩顆造型鳳梨酥。
◎製作 Pizza 為葷食，不適合茹素者食用，敬請見諒。
◎公會有最終修改變更、解釋及取消活動之權力。
◎請務必提早報到，避免影響教學進度與活動時程。

理事長 **李明志**

高雄市牙醫師公會 115.11.01「行動窯烤 Pizza DIY」報名表

NO	身份	姓名	手機	生日(非會員必填)	報名費	報名組別
第一組	☒ 會員 ☐ 非會員			年 月 日	0	☐ 親子組 ☐ 一般組
	☐ 會員 ☐ 非會員			年 月 日		
第二組	☐ 會員 ☐ 非會員			年 月 日		☐ 親子組 ☐ 一般組
	☐ 會員 ☐ 非會員			年 月 日		
第三組	☐ 會員 ☐ 非會員			年 月 日		☐ 親子組 ☐ 一般組
	☐ 會員 ☐ 非會員			年 月 日		

1.時間：115.11.01(日)13:30-16:00。(請提早報到，避免影響教學進度與活動時程)

2.地點：本會會館(前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

3.費用(以人頭計費)：A.本會會員免費、B.非會員 100 元。

◎報名以組為單位，每組可 1-2 人；10 歲以下兒童須由一位成人陪同報名親子組。

◎每組可製作一份六吋 Pizza 及兩顆造型鳳梨酥。

◎親子組：10 歲以下兒童搭配一位成人，共同製作。

◎一般組：10 歲(含)以上，可單獨一人製作。

4.注意事項：

◎報名時間：09/01(二)9:00 起受理報名，額滿將以簡訊、LINE 實名制社群公告。

◎本活動 Pizza 品項為葷食，不適合茹素者食用，敬請見諒。

★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

劃撥通訊欄須註明「Pizza、醫師姓名」

請於受理報名時間，將報名表+劃撥收據一併傳真或 E-mail 予公會，
並同時來電確認，才算完成報名程序。

公會電話：3350350 傳真：3350352 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net