

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 08 月 03 日

發文字號：(107)高市牙富字第 122 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 107 年 09 月 23 日(日)舉辦「美式實木彈珠台(親子木工)」、「魔術存錢筒」兩場木工課程，每場活動限額 12 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：

- 一、活動時間：09/23(日)美式實木彈珠台(親子木工) 上午 9:00 開始，
魔術存錢筒(成人) 下午 14:00 開始。
- 二、活動地點：TOUCHWOOD 訓練中心(高雄市鳳山區光遠路 226 號 B1-大東捷運站 B1)
- 三、活動內容：

※講師：賴建文 講師

※資歷：2009 考取家具木工 甲級技術士證

2011 參加新一代設計競賽 工藝類 銅獎

2012 屏東美展 工藝類 首獎

2014 世界青年木工邀請賽(福建)

2016 世界青年木工邀請賽(尼泊爾)

※內容： 美式實木彈珠台(親子木工) 魔術存錢筒(成人)



四、報名日期：即日起報名至 09 月 14 日(五)，每場活動限額 12 名，報名請從速。

五、報名費用：活動報名以人頭計費，親子木工每位大人限帶一名小孩，三人為限，一同手做(算一個人頭費用)，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，恕無法以眷屬頂替參加)，其次為眷屬。美式實木彈珠台報名費：本會會員 700 元，眷屬 900 元；魔術存錢筒報名費：本會會員 600 元，眷屬 800 元。
※親子課程家長務必陪同參加。

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「木工課程、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「木工課程」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	行動電話	課程
1					<input type="checkbox"/> 美式實木彈珠台 <input type="checkbox"/> 魔術存錢筒
2					<input type="checkbox"/> 美式實木彈珠台 <input type="checkbox"/> 魔術存錢筒
3					<input type="checkbox"/> 美式實木彈珠台 <input type="checkbox"/> 魔術存錢筒
4					<input type="checkbox"/> 美式實木彈珠台 <input type="checkbox"/> 魔術存錢筒

活動時間：107 年 09 月 23 日(日)

美式實木彈珠台(親子木工)：上午 9:00 開始

魔術存錢筒(成人)：下午 14:00 開始

活動地點：TOUCHWOOD 訓練中心(高雄市鳳山區光遠路 226 號 B1-大東捷運站 B1)

報名日期：即日起報名至 **09 月 14 日(五)**，每場活動限額 12 名，報名請從速。

身 份 別：美式實木彈珠台 A:本會會員，700 元 B:眷屬，900 元。

魔術存錢筒 A:本會會員，600 元 B:眷屬，800 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。

※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：**木工課程、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