

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)335-0350 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net

傳真：(07)335-0352 網址：http://www.kdadent.org.tw/

承辦人：張筠寒

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 109 年 09 月 01 日

發文字號：(109)高市牙人字第 275 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：本會謹訂於 109 年 09 月 27 日(日)舉辦「法式月餅烘焙 DIY」，活動限額 30 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說 明：一、活動時間：109 年 09 月 27 日(日)，下午 14:00-17:00。

二、活動地點：柒零生手做 DIY 烘焙(高雄市鼓山區華榮路 291 號 2 樓)

三、活動內容：

✦ 講 師：陳盈璞 醫師

✦ 資 歷：國際藍帶廚藝學院甜點認證

✦ 內 容：「法式月餅」？難道法國也有中秋節？中秋將至，今年讓我們來點不一樣的～和傳統月餅不同，製作的時候採用了法國傳統糕點—布列塔尼酥餅的製作工藝，使用濃郁奶油製成的餅皮有著獨特風味，和豆沙餡或者果醬搭配在一起，都很有「法式」的感覺。哪怕不過中秋的時候，即使不將它當成月餅，點心時間來個一片也很適合哦～。

四、報名日期：即日起報名至 09 月 21 日(一)，限額 30 名，報名請從速。

五、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。

會員免費，但需預繳 500 元訂金，當天出席者予以退還訂金，眷屬報名費 800 元。

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「法式月餅 DIY、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 謝尚人

社團法人高雄市牙醫師公會「法式月餅DIY」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	生日	備註
1					
2					
3					
4					
5					

活動時間：109 年 09 月 27 日(日)，下午 14:00-17:00。

活動地點：柒零生手做 DIY 烘焙(高雄市鼓山區華榮路 291 號 2 樓)

報名日期：即日起報名至 09 月 21 日（一），限額 30 名，報名請從速。

身 份 別：A:本會會員，免費。(須先預繳 500 元訂金，當天出席者予以退還)

B:眷屬，酌收 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：法式月餅DIY、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