

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  
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 113 年 11 月 13 日

發文字號：(113)高市牙峰字第 195 號

速 別：普通

附 件：報名表

主 旨：為增進會員情誼及親子情感交流，本會將舉辦「歲末聖誕同樂會」，歡迎會員邀請親友一同參加。

說 明：一、活動內容：溫馨的聖誕節，誠摯邀請會員攜眷屬、好友，一同參加晚會。現場將準備小餐點，還有創意 cosplay 造型投票比賽及摸彩活動等大家同樂；若報名才藝表演，演出者每人可以得到一份小禮喔！

★摸彩品獎項：頭獎 SWITCH、貳獎 iPad、參獎???……獎品豐富敬請期待！

二、活動日期：113 年 12 月 21 日（六）18:30~21:00。

三、活動地點：本會會館(前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

四、收費金額：會員與其直系眷屬及配偶皆免費/其他成員 700 元。

郵政劃撥帳號：『04044902』，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會；請務必於通訊欄註明：「聖誕晚會、醫師姓名」。

五、報名日期：11 月 18 日（一）起至 12 月 2 日（一）截止。因名額有限，以繳費及傳真報名皆完成者優先確定，敬請報名從速。

- 六、注意事項：
1. 為確保會員權益，非會員恕無法單獨報名活動。惟會員醫師本人親自參與，非會員才可一同報名。
  2. 因活動依人數預先準備餐食，已報名者若事後取消報名，已繳費用恕不退還，尚祈見諒。
  3. 摸彩品頭獎~伍獎，僅限活動前已繳交 113 年度會費之會員抽選，經查未繳交會費者將取消得獎資格。
  4. 因人力關係不接受當日現場繳會費，敬請見諒；詳抽獎細則將於現場公告。
  5. 主辦方保有最終修改變更、活動解釋及取消本活動之權力。

理事長 蔡政峰

# 高雄市牙醫師公會 113 年『歲末聖誕同樂會』報名表

\*醫師姓名：

\*執業院所：

\*聯絡電話（必填）：

NO	代號	姓 名	手 機	素食(v)	報名才藝表演請填寫此欄位(自由報名)
1	A				*需自行準備道具及音效/配樂 1.表演者姓名:
2					
3					2.表演內容/類型(ex:唱歌、跳舞、樂器):
4					3.演出時長:_____分鐘 4.演出人數: <input type="checkbox"/> 兒童 _____ 位 / <input type="checkbox"/> 大人 _____ 位

報名總人數 \_\_\_\_\_ 人；報名費總計 \_\_\_\_\_ 元；表格如不敷使用可自行列印。

☆報名日期：自 11/18(一)起~12/2(一)截止；名額有限，敬請報名從速。

☆活動時間：113 年 12 月 21 日（六）18:30~21:00。

☆活動地點：本會會館(前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

☆類別代號：A-本會會員：免費。

B-會員直系眷屬(係指會員之父母、子女及配偶)：免費。

C-其他成員：700 元。

★創意造型比賽(自由參加):分個人組、兒童組(限 12 歲(含)以下)、團體組無年齡限制(兩人以上組隊)；當日將由現場來賓票選最佳創意造型，個人組、兒童組票數前三名以及團體組第一名可獲得小獎品。

★摸彩品獎項:頭獎 SWITCH、貳獎 iPad、參獎???……獎品豐富敬請期待~~~

★摸彩品頭獎~伍獎，僅限活動前已繳交 113 年度會費之會員抽選，經查未繳交會費者將取消得獎資格；詳抽獎細則將於現場公告。因人力關係，不接受當日現場繳會費，敬請見諒。

★名額有限，為確保本會會員權益，非會員恕無法單獨報名活動，惟醫師本人親自參與，非會員才可一同報名。

★因活動依報名人數預先準備餐食，已報名者若取消報名，費用恕不退還，尚祈見諒。

★主辦方保有最終修改變更、活動解釋及取消本活動之權力。

※請將劃撥收據黏貼於此，與報名表一同繳交※

☆郵政劃撥帳號『0404 4902』；戶名『社團法人高雄市牙醫師公會』

☆請務必於劃撥單通訊欄備註：『聖誕晚會、醫師姓名』

☆傳真後請務必來電確認公會是否收到報名。

☆公會傳真：3350352 / 電話：3350350