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：梁禪汝
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 10 月 20 日
發文字號：(115)高市牙志字第 350 號
速　　別：普通
附　　件：報名表
主　　旨：本會謹訂於 115 年 12 月 06 日（日）14:00~17:00 舉辦「歡慶聖誕節-親子烘焙」，限額 40 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。
說　　明：
一、活動名稱：歡慶聖誕節-親子烘焙
二、活動時間：115 年 12 月 06 日(日) 14:00~17:00。
三、活動地點：柒零生手做 DIY 烘焙(高雄市鼓山區華榮路 291 號)。
四、報名日期：**11 月 02 日(一)起至 11 月 20 日(五)止**，限額 40 人。
五、報名費用：活動報名以人頭計費。
★身份代號/費用：A-本會會員 免費
B-會員直系眷屬 200 元。
C-其他成員 500 元。
D-未滿 10 歲兒童 免費
六、繳費方式：可至本會會館現金繳費或郵政劃撥。劃撥請務必於通訊欄註明「**親子烘焙、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。劃撥完成請將報名表及收據一同傳真或 E-mail 至公會，並當日來電確認是否收到。
七、注意事項：1. 因名額有限，為確保本會會員權益，**以會員本人為優先報名順位(代號:A>B>C)**。
2. 報名以組為單位，每組 1~2 人。
親子組:10 歲以下兒童+一位成人，共同製作一份點心。
一般組:10 歲以上，可一人製作一份或二人一份。
3. 主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權力。

理事長 李明志

高雄市牙醫師公會「歡慶聖誕節-親子烘焙」報名表

醫師姓名：_____**執業院所：**_____**手機號碼（必填）：**_____

NO	報名身份	姓名	生日	報名費	親子組 （一份約 15 片）	一般組 （可一人擇一口味）
第1組	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日		□聖誕造型餅乾 □聖誕小熊曲奇 □聖誕麋鹿巧克力餅乾	蛋糕(4 種口味): 1. 聖誕花圈巧克力塔 ___份 2. 聖誕抹茶乳酪塔_____份 3. 彩虹優格生乳酪_____份 4. 雪人生乳酪_____份
	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日			
第2組	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日		□聖誕造型餅乾 □聖誕小熊曲奇 □聖誕麋鹿巧克力餅乾	蛋糕(4 種口味): 1. 聖誕花圈巧克力塔 ___份 2. 聖誕抹茶乳酪塔_____份 3. 彩虹優格生乳酪_____份 4. 雪人生乳酪_____份
	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日			
第3組	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日		□聖誕造型餅乾 □聖誕小熊曲奇 □聖誕麋鹿巧克力餅乾	蛋糕(4 種口味): 1. 聖誕花圈巧克力塔 ___份 2. 聖誕抹茶乳酪塔_____份 3. 彩虹優格生乳酪_____份 4. 雪人生乳酪_____份
	□會員□眷屬 □其他成員 □未滿 10 歲兒童		年 月 日			

***共計人數:_____人，總計金額：_____元。表格不敷使用可自行列印**

☆活動時間/地點☆(因場地承租逾時需另付費，當日請務必準時出席，避免影響活動時程)

115 年 12 月 06 日(日)14:00~17:00；柒零生手做 DIY 烘焙(高雄市鼓山區華榮路 291 號)。

☆報名費用☆(以人頭計費)

報名請以組為單位，每組 1~2 人。為安全考量，10 歲以下兒童需一位成人陪同報名親子組。

A-本會會員 免費 、B-會員直系眷屬 200 元(指會員之父母、子女、配偶)

C-其他成員 500 元、D-未滿 10 歲兒童免費

***親子組:10 歲以下兒童+一位成人，共同製作一份點心。**

***一般組:10 歲以上，可一人製作一份或二人一份。**

☆注意事項☆

1. 報名時間:11 月 02 日(一)起 11 月 20 日(五)止，限額 40 名，以會員本人報名為優先順位(A>B>C)。
2. 報名表請以正楷填寫並字體端正，避免因傳真後字跡模糊，造成您的權益受損。
   劃撥後，請將本表與收據一同傳真或 E-mail 至公會，並當日來電確認是否收到。
   ***郵政劃撥帳號：0404 4902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會**
   *劃撥務必於**通訊欄註明：親子烘焙、醫師姓名**。

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