

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：全體會員

發 文 日 期：中華民國 108 年 07 月 12 日

發 文 字 號：(108)高市牙富字第 401 號

速 別：普通

附 件：「108 年度理事長盃高爾夫球標賽」之活動簡章、報名表乙份。

主 旨：檢轉社團法人台南市牙醫師公會「第十九屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽」之活動簡章、報名表，詳如說明段，敬請 查照。

說 明：檢轉社團法人台南市牙醫師公會「第十九屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽及報名表，敬請 查照。（依據(108)南市牙醫焯字第 0488 號文辦理）。

活動說明如下：

一、活動日期：108 年 10 月 20 日（星期日）上午 10：00 報到。

二、比賽地點：南一高爾夫球場（台南市關廟區長榮街 500 號 / 06-5551216）。

三、欲參加之會員請於 108 年 8 月 30 日前先向本會(高雄市牙醫師公會)

統一報名，以便後續作業。聯絡人:張小姐 (07)335-0350。