

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

地址：806 高雄市前鎮區中山一路 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/
聯絡人：沈桐瑄



受文者：本會會員

發文日期：中華民國 111 年 03 月 24 日

發文字號：(111)高市牙銘字第 268 號

速別：普通

附件：報名表

主旨：本會謹訂於 111 年 04 月 17 日(日)舉辦「頂級品牛料理課程」，活動限額 40 名，詳如說明，敬請會員踴躍報名參加。

說明：一、活動時間：111 年 04 月 17 日(日)，上午 10:40-13:00。

當天 10:40 統一先於門口集合，一同入場，請勿遲到。

二、活動地點：裕賀牛觀光工廠(高雄市燕巢區大仁路 68 號)。

三、活動內容：裕賀牛-頂級品牛料理課程

這次到裕賀牛帶領大家認識各式「牛肉」！特別教導大家認識牛肉各部位及烹煮調理方式，透過教學讓大家品嚐 A5 和牛肋眼/紐約克、A5 和牛肩小排、美國頂級菲力、肋眼、牛小排、翼板、板腱之間的差別！



四、報名日期：04 月 01 日(五)報名至 04 月 12 日(二)，限額 40 名，報名請從速。

五、報名費用：會員報名費 500 元，眷屬報名費 1200 元。

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，恕無法退還報名費，且不能以眷屬頂替參加)，其次為眷屬。

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「料理課、醫師姓名」，劃撥帳號：04044902，戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

理事長 洪堅銘

社團法人高雄市牙醫師公會

「頂級品牛料理課程」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	手機	備註
1					
2					
3					
4					

共計金額：_____元

活動時間：111 年 04 月 17 日(日)下午 11:00-13:00。

活動地點：裕賀牛觀光工廠（高雄市燕巢區大仁路 68 號）。

報名日期：04 月 01 日(五)報名至 04 月 12 日（二），活動限額 40 人，報名請從速。

身 份 別：A:本會會員，500 元 B:眷屬，1200 元。

★注意事項★

1. 因限制人數，謝絕未報名者陪同入場，為保障會員權益，報名以會員醫師優先，其次為眷屬，敬請配合、見諒。
2. 請參與貴賓務必遵循衛福部防疫指引，且主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。

※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：料理課、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