

社團法人高雄市牙醫師公會(函)

會址：806 高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之 1
電話：(07)335-0350 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
傳真：(07)335-0352 網址：http://www.kdadent.org.tw/

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 107 年 06 月 27 日

發文字號：(107)高市牙富字第 091 號

速 別：普通

附 件：報名表、行程表

主 旨：本會謹訂於 107 年 11 月 24 日(六)~28 日(三)舉辦「日本北九州楓紅絕景」五天四夜之旅，適合全家同樂，敬請會員踴躍報名參加，請查照。

說 明：一、旅遊日期：107 年 11 月 24 日(六)~28 日(三)

二、旅遊補助：公會將補助每名參加會員\$3,000，補助對象限已繳 107 年度常年會費之會員本人方有補助。

三、報名方式：採傳真報名，意者請於 107 年 08 月 03 日(五)前填妥報名表傳真至本會，並於傳真後來電確認是否有收到，報名成功會與您接洽付款事宜(訂金 NT\$10,000/人)。

電話：(07)335-0350 傳真：(07)335-0352

四、費用：團 費：NT\$35,900/人

單間房差：NT\$7,500/間

單程加價商務艙 NT\$5,000/人 (本次因機位限制，只能加價單程商務艙。)

五、行程：詳如附件。

※活動機位有限，以傳真順序為報名優先順序。已報名者恕不接受取消行程，尚祈見諒。

※本會保有餐食、景點、住宿調整之權利，若遇不可抗力因素調整行程內容，敬請見諒。

理事長 陳建富

日本北九州楓紅五日遊 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）：_____

編號	類別	姓 名	性別	出生年月日	身分證字號	備 註
1	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
2	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
3	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
4	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
5	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
7	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
8	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
9	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
10	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 其他：_____

共計人數：_____人，商務艙：_____位。

房間數：單人房：_____間，雙人房：_____間。

團費：NT\$35,900/人、單間房差：NT\$7,500/間、單程加價商務艙 NT\$5,000/人。

※費用不含代辦護照費、私人之消費：如行李超重費、飲料酒類、洗衣、電話、電報及私人交通費等。

※活動機位有限，以傳真順序為報名優先順序，已報名者恕不接受取消行程。

※報名表若不敷使用，可自行影印。

報名表填妥後請傳真至公會，並來電確認是否有收到。

電話：(07)335-0350 傳真：(07)335-0352