

高 雄 市 中 醫 師 公 會 函

會 址：高雄市鼓山區明華路251號5樓
聯絡電話：(07)5525851~2
傳真電話：(07)5542901

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 108 年 12 月 24 日
發文字號：高市中醫(霖)第 144 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：晚會回函單及大會提案單各乙份

主旨：本會為慶祝第九十屆國醫節舉辦中醫藥學術論壇暨召開第十三屆第二次會員大會，請會員踴躍出席，請查照。

說明：

- 一、依據本會第十三屆第三次理監事聯席會議決議辦理。
- 二、大會日期：109 年 3 月 15 日(星期日)。
- 三、大會地點：漢來大飯店-巨蛋國際宴會館 9 樓。
(高雄市左營區博愛二路 767 號)
- 四、大會報到時間下午 16:00、開會時間下午 17:00、晚宴時間下午 18:00。
- 五、早鳥獎：會員於下午 16:00~17:00 到場報到，可領家樂福禮券 200 元。
- 六、紀念品：為每位會員投保「醫師業務責任險」及家樂福禮券 500 元。
- 七、會後餐敘：參加之會員可攜伴一人免費，除三歲以下，且不佔位兒童外，超出人員均酌收餐費 800 元，會員未報名參加，其眷屬不予優惠。
請於 109 年 2 月 10 日前填寫回函單(如附件)寄送或傳真本會，以利統計安排餐桌號碼，未回函者，視同不克出席餐會。若每超過一員酌收 800 元(利用郵政現金袋寄送本會)。
- 八、如遇有急事不克參加餐會，請通知餐桌組組長或副組長取消用餐。
組長：李祥成醫師(手機：0918-376869)、副組長：劉楠賢醫師(手機：0928-688379)。
- 九、檢附會員大會提案單、晚會回函單，若有提案請於 **109 年 2 月 10 日前**寄送本會，以利列入大會議程討論。

理事長 **陳建霖**

高雄市中醫師公會 109 年會員大會提案單

提案人	
案 由	
說 明	
辦 法	

❖大會提案單，請於 109 年 2 月 10 日前填寫傳真(07-5542901)或寄送本會

高雄市中醫師公會 109 年度會員大會晚會 回 函 單

參 加 人 員	姓 名		<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食
	姓 名		<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食
	姓 名		<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食
	姓 名		<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食
會員簽名：			連絡 電話	手機： 電話：

※會員未參加餐會，眷屬不予優惠。

※有意參加者，請於 109 年 2 月 10 日前填回函單寄送或傳真 07-5542901 請再
 次來電確認本會是否收到回函單。電話：07-5525851、5525852

※如遇有急事不克參加餐會，請通知餐桌組組長或副組長取消用餐。

組 長：李祥成醫師(手機：0918-376869)

副組長：劉楠賢醫師(手機：0928-688379)。