

檔 號：
保存年限：

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：詳如正本。

發文日期：中華民國 109 年 12 月 03 日

發文字號：(109)高市牙人字第 359 號

速 別：普通

附 件：

主 旨：茲檢送六師八會聯誼會「國際標準舞研習營」之活動辦法，惠請周知會員，敬請查照。

說 明：活動時期：110 年 01 月 05 日起，三個月一期，共十五堂課。
01/05、01/12、01/19、01/26、02/02、02/23、03/02、03/09、03/16、
03/23、03/30、04/06、04/13、04/20、04/27。

時 間：每個星期二，晚上 22:00~23:30。

授課老師：陳建富、邱雅玲。

地 點：高雄市牙醫師公會會館（高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）

對 象：六師八會之會員；已婚之賢伉儷、子女、眷屬及親朋好友，
未婚者如無搭擋，則由本會配對。

教學內容：華爾茲、恰恰、探戈、吉魯巴、倫巴、捷舞。

此次從初級基本步開始教，保證初學者一定可以學會，歡迎對國標舞有興趣的醫師一起感受國標舞的美麗與有趣。

報名方式：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。請將劃撥收據粘貼於報名表後傳真至本會：335-0352，傳真後請務必當天來電確認。

費 用：每名二仟元，攜伴參加二名共三仟元。

附 註：歡迎已婚者攜同配偶參加。

正本：社團法人高雄市醫師公會、社團法人高雄縣醫師公會、高雄市會計師公會、高雄市建築師公會、大高雄中醫師公會、社團法人高雄律師公會、高雄市中醫師公會。

副本：本會秘書處。

理事長

謝尚人

社團法人高雄市牙醫師公會『國際標準舞研習營』報名表

所屬公會：_____

醫師姓名：_____ 執業院所：_____ 牙醫診所/醫院

NO	身份	姓 名	性 別	行 動 電 話	備 註
1					
2					
3					
4					

活動期間：110年01月05日起至04月27日。

上課時間：01/05、01/12、01/19、01/26、02/02、02/23、03/02、03/09、
03/16、03/23、03/30、04/06、04/13、04/20、04/27，
晚上 22 時 00 分至 23 時 30 分

上課地點：高雄市牙醫師公會會館（高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）

報名日期：即日起報名至 12 月 29 日，額滿為止，報名從速。

身 份 別：A 醫師。B 眷屬。

費 用：每名二仟元，攜伴參加二名共三仟元，為維護教學品質，
30 對 60 人，額滿為止，報名從速。

教學內容：華爾茲、恰恰、探戈、吉魯巴、倫巴、捷舞。

此次從初級基本步開始教，保證初學者一定可以學會，歡迎對國標舞有興趣的
醫師一起感受國標舞的美麗與有趣。

※劃撥收據黏貼處※

郵政劃撥帳號：「0404 4902」 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：國標舞、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必『當天』來電確認

傳真：(07) 335-0352 電話：(07) 335-0350