

# 雲林縣中醫師公會

## 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：方毓涵

受文者：各會員

發文日期：中華民國101年11月5日

發文字號：雲縣中醫超字第112號

速別：

密等及解密條件：

附件：

主旨：本會為調劑會員身心健康，促進同道間交流聯誼，擬舉辦秋季自強活動，請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本會第廿四屆第三次理監事聯席會議決議辦理。
- 二、日期：101年12月16日(星期日)。
- 三、地點：佛陀紀念館、屏東農科觀光藥廠。
- 五、參加對象：本會優待會員及直系眷屬(含配偶)一名，直系眷屬二名以上每人酌收1,000元，五歲以下兒童則免費。直系眷屬為會員的父母、祖父母、曾祖父母；會員的子女、孫子女、曾孫子女，旁系眷屬或朋友如有意參加，視有空位方可報名參加，每人酌收1,200元。
- 六、報名日期：即日起至11月30日前將報名表填妥向本會傳真報名05-5332336，俾利統計參加人數及餐點數量。
- 七、繳費方式：請利用郵政劃撥，劃撥帳號：22347255 戶名：雲林縣中醫師公會。

理事長陳志超

雲林縣中醫師公會  
101 年度自強活動報名表

傳真電話：05-5332336

會員姓名		行動電話			
服務院所					
通訊地址					
<b>【參加人員基本資料/請以正楷確實填寫】</b>					
區分	姓 名	性別	出生日期	身份證字號	餐別
會員					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
眷屬					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
眷屬					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素