

社團法人桃園市中醫師公會 通知

受文者：全體會員

會址：桃園市蘆竹區經國路 908 號 5 樓
電話：(03)3581966 傳真：(03)3580978

發文日期：民國 107 年 11 月 6 日

發文字號：(107)桃中醫彰字第 061 號

主旨：為推動會員互動關係之建立及慰勞會員一年來之辛勤，本會辦理歲末感恩聯歡晚會同時舉辦摸彩活動，請踴躍報名出席參與，敬請查照。



說明：

一、依據本會年度工作計劃及第 25 屆第 3 次理監事會決議辦理。

二、日期：107 年 12 月 23 日

地點：儷宴國際美食館

地址：桃園市中壢區環北路 65 號電話：03-401-0661

三、年終會員聯歡晚會流程

程 序	內 容
17:30~18:00	會員報到・迎賓
主持人：何理事長 紹彰	
18:00~18:10	主席及來賓致詞
18:10~20:00	年終晚會餐敘及會員摸彩

四、歲末年終晚會為免造成本會財務上之負擔，會員及配偶餐費由本會負擔，其他眷屬每人酌收餐費 **700** 元，請事先填報參加人數，並依參加人數劃撥餐費及傳真劃撥收據至本會以完成報名（已報名者依座位表入席，未報名者當日恕無法提供座位）。

五、檢附晚會報名表乙份(背面)，請依式詳填後，於 **107 年 12 月 10 前** 傳真至本會 (FAX:03-3580978) 報名，以利本會統計人數安排餐席。

六、為增加晚會之趣味性，本會將準備多項獎品供會員摸彩同樂，歡迎會員共襄盛舉，踴躍報名。

理事長 何紹彰

社團法人桃園市中醫師公會

歲末聯歡晚會報名表

(107.12.10 報名截止)

時間：107 年 12 月 23 日下午 5:30 報到

地點：儷宴國際美食館

地址：桃園市中壢區環北路 65 號電話:03-401-0661

節目流程：

一、下午五點三十分：會員報到

下午六點：聯歡晚會餐敘。

二、敬請於 107 年 12 月 10 日前完成報名手續, 並將此報名表傳真至本會
傳真：(03-3580978)，完成報名手續。

診所名稱: _____ 電話： _____

※將此報名表傳真至本會 (03-3580978)，以完成報名手續。

稱謂	姓名	費用	葷/素	稱謂	姓名	費用	葷/素
會員		免費		配偶		免費	
		700 元				700 元	

備註:

1. 歲末年終晚會為免造成本會財務上之負擔，會員及配偶餐費由本會負擔，其他眷屬每人酌收餐費 700 元，請事先填報參加人數，並依參加人數劃撥餐費及傳真劃撥收據至本會以完成報名（已報名者依座位表入席，未報名者當日恕無法提供座位）。

2. 本會 傳真：03-358-0978 電話 03-3581966

劃撥帳號：19685695 戶名：社團法人桃園市中醫師公會