

## 107 年台南市牙醫師公會秋季健走摸彩活動

主旨：純屬運動性質希望有助於舒解平日工作壓力的情緒，兼具增進會員情誼。

- 活動日期：107 年 11 月 25 日(星期日)上午 8:30
- 活動地點：新化虎頭埤風景區環湖步道(約 4km)
- 報名日期：即日起至 107 年 11 月 16 日(五)
- 參加資格：牙醫師暨眷屬、助理
- 參加費用：牙醫師及 3 歲以下幼兒免費，眷屬及助理每人 200 元，請預繳報名保證費牙醫師每位 500 元，眷屬及助理每位 700 元(含參加費)，報名者當日(11/25)缺席，所繳費用不退。參加者活動結束退費 500 元，請將費用於 11 月 16 日前利用郵政劃撥方式(戶名:社團法人台南市牙醫師公會，帳號:30571508)匯款。
- 報名方式：請填妥報名表以傳真方式報名，不受理現場報名，傳真:3123202。
- 交通：請自行前往新化虎頭埤風景區。
  - ★自行開車-國道一號：由永康交流道下，循 1 號省道、接 177 甲縣道往永康市區方向，左轉 20 號省道至新化，右轉中正路至新化分局，循中興路左轉即可到達虎頭埤風景區。
  - ★搭乘大眾運輸：客運
    - (1)由台南市搭乘興南客運往虎頭埤方向之班車至虎頭埤口站，沿指標續行即可到達虎頭埤風景區。
    - (2)由新化搭乘興南客運往虎頭埤方向之班車至虎頭埤口站，沿指標續行即可到達虎頭埤風景區。
- 報名參加者，主辦單位將統一投保意外責任險。
- 活動流程：

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| 08:30~8:50  | 報到(青年活動中心)      |
| 08:50~9:00  | 照相出發            |
| 09:00~11:00 | 健走活動            |
| 11:00~12:30 | 餐敘暨摸彩活動(青年活動中心) |

1. 報到時領取健走路線圖、礦泉水一瓶與摸彩券一張。
2. 健走集合起終點拍照。
3. 健走完成(AM11點)回青年活動中心照相後,把摸彩券投入摸彩箱,完成摸彩資格
4. 健走完成照相結束後,餐敘並摸彩(唱名三次未領取者,重新抽獎)。

■注意事項:

1. 參加者請攜帶會員證或執業執照以利進園領票。
2. 參加者請遵守秩序並依照指示路線前進,切勿爭先恐後、推擠,以免發生危險,並自備輕便雨衣、雨傘、防曬用品及個人藥品。
3. 活動過程中如有感到不適,應立即至陰涼處休息,切勿超出個人身體負荷。
4. 如有未盡事宜,得由主辦單位修正公布之。

■報名表(請於11月16日前傳真本會,傳真:3123202)

| 診所名稱                        |                             | 牙醫診所                        |      |    |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|----|
| 身分別 / 姓名                    |                             | 生日                          | 身分證號 | 手機 |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| <input type="checkbox"/> 醫師 | <input type="checkbox"/> 眷屬 | <input type="checkbox"/> 助理 |      |    |
| 地 址                         |                             |                             |      |    |

聯誼委員會 敬邀 107.10.25