附件二

社團法人台南市牙醫師公會保齡球聯誼賽

一、時　間：110 年 6 月 5 日（星期六）晚上 6 點 40 分報到；6 點 55 分熱身運動；7 點開始比賽（逾時不候）。

二、地　點：台南市黃金保齡球館。（台南市莊敬路 12 號；國賓影城附近）

三、報名資格：台南市會員醫師及眷屬（國中以上）、助理均可報名參加

四、報名日期：即日起至 5 月 25 日（星期四）止，不受理現場報名。

五、報名方式：請傳真報名表向公會報名， FAX：3123202。

六、報 名 費：台南市會員醫師免費；眷屬、助理每人酌收 200 元，現場繳交（含保險費、球道費、鞋費、飲料、參加獎、獎品）。

七、比賽方式：

1. 比賽採交換球道制。
2. 女球員總分＋32 分
3. 年滿 50 歲之男球員【58 年次（含）以前】＋20 分
4. 其餘則依保齡球比賽之一般規則。

八、獎　　品：

1. 總分（四局）最高分取前五名。
2. 各局之單局最高分一名，共四名。
3. 幸運獎。
4. 以上獎品採不重複領獎並於當日頒發。

九、會中備有精美參加獎、茶點，敬請會員醫師踴躍報名參加。

十、報名表　　診所名稱:　　牙醫診所

姓　名	生 日	身份證號	手機	稱　謂
				□醫師□眷屬□助理
				□醫師□眷屬□助理
				□醫師□眷屬□助理
				□醫師□眷屬□助理

聯誼委員會 110.04.30