

388

# 社團法人台北市牙醫師公會 函

會 址：100 台北市中正區忠孝東路二段 120 號 7 樓  
 電 話：(02) 23965392 分機 207 傳真：(02) 23965303  
 承 辦 人：會員服務委員會/許美娟資深專員  
 官方網址：http://www.tda.org.tw/



## 受文者：各縣市牙醫師公會

速別：

密等及解密條件：

發文日期：111 年 5 月 3 日

發文字號：(111) 北市牙醫忠字第 211110658 號

附件：活動文宣

主 旨：本會謹訂於 111 年 6 月 25 日舉辦「台北市牙醫師公會公益盃麻將邀請賽」，敬請轉知 貴會所屬會員，歡迎報名參加。

說 明：一、台北市牙醫師公會公益盃麻將邀請賽：

日期：111 年 6 月 25 日（星期六）上午 8:30 報到，9:00 開賽

地點：麻將大師會館（台北市中正區金山南路一段 17 號 7 樓）



二、參加對象：

組 別	報名條件與相關說明
牙醫組 32 人	1、各縣市牙醫師會員或大會邀請之貴賓。 2、須打滿三劑：以疫苗注射卡(小黃卡)為憑。 3、若取消報名，一律不退報名費(含確診/匡列)。 ※可報公開組。
公開組 32 人	1、年滿 18 歲之國民。(以 111.6.25 計，6570 天以上) 2、須打滿二劑滿 14 天：以疫苗注射卡(小黃卡)為憑。 3、因確診或匡列不能參賽者，報名費全數退還，其他因素取消報名，不退費。

◆請於報名同時，提交小黃卡影本(紙本或數位證明截圖)。

三、報 名 費：每人 1000 元。(含點心盒、紀念品及場地使用費)

報名登記後，請於三天內完成劃撥繳費：

郵政劃撥帳號：01068925 戶名：台北市牙醫師公會

四、報名方式：

牙醫組 32 人	1、一律電話報名： 台北市牙醫師公會 02-23965392 分機 207 許小姐 2、於 5 月 12 日開放報名登記，額滿為止。
公開組 32 人	1、一律至麻將大師 Line 群組報名： 加 LINE 報名： <a href="https://bit.ly/33ZnFf6">https://bit.ly/33ZnFf6</a> 2、於 5 月 12 日開放報名登記，額滿為止。

五、賽制、賽程、獎勵辦法及賽事規則請詳閱活動文宣，或上本會網站查閱。

理事長 **顏志忠**

(本案依分層負責規定，授權會服會主委決行)

理事長 王俊凱

收文日期: 111年5月5日	第388號	簽章
批示日期: 111年5月6日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知	
	1. 全體會員 2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 總務主委 8. 資訊主委 9. 偏遠主委 10. 公關主委 11. 法令主委 12. 特種主委	

花PO  
藍禮網  
金