

檔 號：
保存年限：

中華民國中醫師公會全國聯合會 書函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：tw.tn@msa.hinet.net
承辦人：宋美慈 分機：16

受文者：如行文單位



發文日期：中華民國 106 年 9 月 12 日
發文字號：(106)全聯醫總全字第 0510 號
速 別：
附 件：報名表，乙份

主 旨：六師公會(會計師、律師、醫師、牙醫師、中醫師、建築師)舉辦單身聯誼活動，請轉知所屬單身會員踴躍報名，請查照辦理。

說 明：

- 一、依中華民國會計師、律師、醫師、牙醫師、中醫師公會全國聯合會暨全國建築師公會 106 年第 2 季聯誼會共識及「六師單身聯誼籌備小組」會議決議辦理。
- 二、旨揭活動報名資格為六師單身會員，年齡不限，各公會參加人數以 20 人(男女各半)為原則，倘報名人數超過配額，將以報名順序及六師性別人數較少者，作優先排序，並研議增加舉辦梯次之可行性。
- 三、活動資訊如后：
 - (一)報名時間：106 年 10 月 1 至 15 日。
 - (二)舉辦時間：106 年 12 月 24 日(星期日)下午。
 - (三)活動地點：大直典華旗艦店(台北市中山區植福路 8 號)。
 - (四)報名費用：新台幣 1 千元整(含餐點費用)。

(五) 承辦單位：醫師公會全國聯合會、月老銀行。

四、隨函檢附報名表乙份，請填妥資料後逕向醫師公會全國聯合會報名，該會將另函通知參加名單及匯款方式。



正本：各縣市中醫師公會

副本：中華民國會計師公會全國聯合會、中華民國律師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國全國建築師公會

中華民國中醫師公會全國聯合會

106 年六師單身聯誼活動【報名表】

基本資料				
姓名		身分證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業	<input type="checkbox"/> 會計師 <input type="checkbox"/> 律師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 建築師			
生日	民國	年	月	日
	飲食習慣		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
手機	E-mail			
興趣				
聯絡地址				
證明文件				
身分證影本 (正面黏貼處)		身分證影本 (反面黏貼處)		
<p>【注意事項】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.本活動因不可抗力之原因無法執行時，主辦單位有取消、終止、修改或暫停之權利。 2.本活動報名倘男女比例懸殊，主辦單位有調整之權。 3.依報名順序決定優先順序。 <p>【切結書】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.個人所附資料均屬實，若有不實，本會予以撤銷活動資格，不予退還報名費並概由本人自負法律責任。有關男女雙方進一步交往之情形，則由雙方自行負責，本會不負任何法律責任。 2.個人所附資料，本會將依「個資法」處理，善盡保密之責，並於活動後銷毀，敬請放心。 <p style="text-align: right;">簽名：</p>				

*敬請將報名表於 **10 月 15 日**前郵寄或傳真醫師公會全聯會，謝謝。

*聯絡資料：曾欣怡小姐，電話：02-2752-7286#121 傳真：02-2771-8392

地址：106 台北市大安區安和路一段 29 號 9 樓