

高雄市醫師公會  
收 106. 9. 14  
文 字第1388號

檔 號：  
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓  
聯絡人：曾欣怡  
電話：(02)2752-7286-121  
傳真：(02)2771-8392  
Email：cynthia@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國106年9月11日  
發文字號：全醫聯字第1060001395號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文

主旨：為增進單身會員交友機會，六師(會計師、律師、醫師、牙醫師、中醫師、建築師)公會共同舉辦單身聯誼活動，敬請轉知所屬之單身會員，於10月1日至10月15日間踴躍報名，請查照。

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結論辦理。
- 二、旨揭活動委由月老銀行辦理，活動訂於106年12月24日(星期日)下午假大直典華旗艦店(台北市中山區植福路8號)舉行，每位報名參加者聯誼活動費用為新台幣1,000元(含餐點)。
- 三、本活動參加資格為六師單身會員，年齡不限。各師參加人數以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為優先之順序，並研議增加舉辦梯次之可行性。
- 四、檢附報名表乙份，請欲報名者填妥資料後直接向本會報名，本會將另函通知確定參加名單及繳費方式。

正本：各縣市醫師公會  
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、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國全國建築師公會

中華民國醫師公會  
全國聯合會 核對章

理事長 邱泰源

抄：轉知會員上網下載報名表

直接向全聯會報名(10/1~10/15)

2. 刊網站

康維敬 9/14/2017

如 邱 之  
王 淑 芬  
106/9/15

# 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><b>【注意事項】</b></p> <p>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。</p> <p>2.本活動報名倘男女比例懸殊，主辦單位有調整之權。</p> <p>3.依報名順序決定優先順序。</p> <p><b>【切結書】</b></p> <p>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。</p> <p>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> <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