

高雄市醫師公會	
收	104年5月8日
文	字第789號

高雄市衛生之友會 函

機關地址：高雄市鳳山區五福二路 165 號 6 樓
 傳直電話：(07) 8221265
 連絡電話：(07) 8319899 2881266
 聯絡人：陳彩蓮 0978150366
 電子信箱：kshf8221266@gmail.com

受文者：如正本

速別：普通

密等：普通

發文日期：中華民國 104 年 5 月 13 日

發文字號：高市衛(安)字第 104009 號

附 件：活動報名表

主旨：本會為協助政府辦理人口政策推廣，增進兩性互動及情感交流，特辦理『婚友聯誼』活動，惠請貴單位協助通知所屬未婚男女員工，踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、活動日期：104 年 6 月 13、14 日
- 二、活動時間：下午 12：00~16:00
- 三、地 點：高雄市夏洛克咖啡美食館(美麗島站 2 號出口往自立二路左轉 53 巷)
地 址：高雄市前金區自立二路 53 巷 27 號
電 話：07-2318118
- 四、報名期限：即日起至 104 年 6 月 9 日報名截止
- 五、以男女各 14 人計 28 人為原則，以報名先後順序優先參加，如人數超額時則視情形增加辦理場次。
- 六、檢附活動報名表乙份
- 七、活動承辦人：總幹事:陳彩蓮 0912155268 .0978150366

工作人員:蔣麗華 0935423731

正本：高雄市政府、高雄市政府衛生局、高雄市政府社會局、高雄市各區衛生所、高雄市醫師公會、高雄縣醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄縣中醫師公會、高雄市牙醫師公會、高雄市護理師護士公會、高雄縣護理師護士公會、高雄市醫檢師公會、高雄縣醫檢師公會、高雄市助產師助產士公會、高雄縣助產師助產士公會、高雄市藥師公會、高雄縣藥師公會、高雄市藥劑生公會、高雄縣藥劑生公會、財團法人高雄醫學大學附設中和紀念醫院、財團法人高雄長庚紀念醫院、財團法人義大醫院、高雄榮民總醫院、台灣塑膠工業股份有限公司、中國鋼鐵股份有限公司、「長春石油化學股份有限公司、大連化學工業股份有限公司(大社廠)、大連化學工業股份有限公司(大寮廠)、台灣中油股份有限公司石化事業部、中國石油化學工業開發股份有限公司 大社廠、中國人造纖維股份有限公司高雄總廠、國喬石油化學股份有限公司高雄大社廠、李長榮化學工業股份有限公司林園廠、李長榮化學工業股份有限公司高雄碼頭儲運站、李長榮化學工業股份有限公司大社廠、中美和石油化學股份有限公司高雄廠、南帝化學工業股份有限公司、台達化學工業股份有限公司林園廠、亞洲聚合股份有限公司、高雄市臨床心理師公會、高雄市理燙髮美容職業工會、高雄市美容職業工會、高雄市女子燙髮職業工會、高雄市女子美容商業同業工會、高雄市鳳山區女子燙髮美容工會、高雄市大寮區女子燙髮美容工會、本會婚友、高雄市新娘秘書從業人員職業工會

副本：高雄市衛生之友會

是刊網站. 請批示. 理事長 黃芳安
 康維敬 5/18/2015 蔡學友 5/21/2015

高雄市衛生之友會 104 年 6 月小型聚會『婚友聯誼』活動報名表

填表日期： 年 月 日

本會婚友編號： 號

姓名： 性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 出生日期：民國 年 月 日	
學歷： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職	飲食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
就讀學校： 科系： _	
報名資格：：28-45 歲未婚之男女	
服務機關：	現任職稱：
曾參加未婚聯誼活動次數： <input type="checkbox"/> 第 1 次 <input type="checkbox"/> 第 2 次 <input type="checkbox"/> 第 3 次(包含 3 次以上)	
聯絡電話：(公) _____ (住家) _____	手機： _____
E-MAIL： _____	地址： _____
本欄填寫詳細清楚，並可即時連絡本人，如因未填寫導致無法通知請自行負責	
參加日期： <input type="checkbox"/> 104 年 6 月 13 日 (週六) 12:00-16:00 <input type="checkbox"/> 104 年 3 月 14 日 (週日) 12:00-16:00	
*如尚有名額是否願意參加兩個梯次： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
報到時間：12:00 前請準時報到，並全程參與。	
地點：夏洛克咖啡美食館(美麗島站 2 號出口往自立二路左轉 53 巷)	
地址：高雄市前金區自立二路 53 巷 27 號	
電話：07-2318118	
報名期限：即日起至 104 年 6 月 9 日截止 (以男女各半以 9 對為原則，以報名先後順序優先參加，如人數超額時則視情形增加辦理場次)。	
活動連絡人：陳彩蓮 0912155268 .0978150366 蔣麗華 0935423731	
報名方式：一、上網填寫報名表 e-mail:kshf8221266@gmail.com、再將繳費完成後之收據填上姓名傳真：(07)8221265、本會網頁關鍵字：高雄市衛生之友會	
二、報名表郵寄或傳真再將繳費完成後之收據填上姓名傳真：(07)8221265 或親至本會報名繳費(每星期二、四上午 09:30-12:00 電話(07)8319899、8221266)。	
活動費用：每梯次每人繳交費用新台幣 600 元。	
繳費方式：以郵局或 ATM 轉帳至高雄市衛生之友會-鳳山文山郵局 帳號：0101065-0217794	
※報名資料請確切由參加者本人填寫，如有偽造身分資料，一經查獲自負法律責任，本資料由承辦單位妥善保存。	