

# 111 年度全國醫師盃高爾夫球錦標賽報名表

報名單位：\_\_\_\_\_ 醫師公會

公會聯絡人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

領隊姓名及手機：\_\_\_\_\_ (請填寫，以方便聯絡)

附註：1.請依出生年月日前後順序排列。

2.團體組不足四位球員之縣市只能參加個人組，請報名單位填於團體組之空格。

3.眷屬欲參加晚宴餐會，請事先登記。

4.接駁車時段：3月13日 去程：左營高鐵站 → 大崗山球場 A.上午8:20 B.上午8:50 各發一班車  
 回程：大崗山球場 → 左營高鐵站 C.晚上6:00 (晚宴開始前) 一班車  
 D.晚上8:30 (晚宴結束後) 二班車

**團體組：** 團體組選手以6名為限，全部列計個人組成績，毋需另行報名個人組。(敬請填寫個人差點)

姓名/差點	性別	出生年月日	通訊地址	電話或手機	3月12日 選手之夜	3月13日 頒獎晚宴	接駁車 班次請打 V
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____

長春組：每一公會以二人為限。

姓名	性別	出生年月日	通訊地址	電話或手機	3月12日 選手之夜	3月13日 頒獎晚宴	接駁車 班次請打 V
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____

理事長組：現任理事長或曾任理事長或大會所邀貴賓，參加人數不限。

姓名	性別	出生年月日	通訊地址	電話或手機	3月12日 選手之夜	3月13日 頒獎晚宴	接駁車 班次請打 V
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數：____

**理監事組:**以各公會現任理監事(不含候補), 為讓賽事進行順利, 主辦單位保有最終參賽人數決定權。

姓名	性別	出生年月日	通訊地址	電話或手機	3月12日 選手之夜	3月13日 頒獎晚宴	接駁車 班次請打 V
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數: _____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數: _____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數: _____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數: _____
					<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> 葷 人數__ <input type="checkbox"/> 素 人數__	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D 人數: _____

※參加 3 月 12 日(星期六) 選手之夜人數 (含配偶及會務人員) 共計\_\_\_\_\_ 人 (葷\_\_\_\_人; 素\_\_\_\_人)

地點: 漢來大飯店(巨蛋會館)九樓金鳳廳 高雄市左營區博愛二路 767 號(高雄捷運 R14 巨蛋站下, 步行約 10 分鐘)

※參加 3 月 13 日(星期日) 頒獎晚宴人數 (含配偶及會務人員): 共計\_\_\_\_\_人 (葷\_\_\_\_人; 素\_\_\_\_人)

※敬請協助統計 3 月 13 日須搭乘接駁車人數。去程: 左營高鐵站\_\_\_\_\_人、 回程: 大崗山球場\_\_\_\_\_人

※請於 **110 年 12 月 15 日前**由各縣市醫師公會傳真或 e-mail 統一報名, 報名後請來電確認。謝謝!

高雄市醫師公會 電話: (07)221-2588 林和男 傳真: (07)215-6816 e-mail: ksdoctor@ms31.hinet.net

# 花季度假飯店泡湯旅遊報名表

報名單位：\_\_\_\_\_醫師公會

姓名	性別	出生 年月日	通訊地址	手機	備註

※參加人數：共計\_\_\_\_\_人。(泡湯行程眷屬自費)

※請於 110 年 12 月 15 日前由各縣市醫師公會傳真或 e-mail 統一報名，報名後請來電確認，謝謝!!

高雄市醫師公會電話：07-2212588，傳真：07-2156816，e-mail：ksdoctor@ms31.hinet.net