

243

# 社團法人新北市牙醫師公會 函

聯絡地址：220 新北市板橋區三民路二段 37 號 11 樓  
 聯絡電話：02-89613706 分機 19 林小姐  
 傳 真：02-89613715  
 本會公會 Email: thda@ms35.hinet.net  
 公會網址：<http://www.thda.org.tw/>



受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會  
 各縣市牙醫師公會

發文日期：中華民國 106 年 3 月 27 日

發文字號：(106)新北市牙醫師明字第 1194 號

附件：「2017 第十七屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽」簡章及報名表

主旨：檢送本會「2017 第十七屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽」簡章及報名表，詳如說明段，本會誠摯邀請 貴會共襄盛舉並踴躍組隊報名參加，亦請轉知全體會員，敬請 查照。

說明：

一、本會藉由舉辦各類團體聯誼活動，推展全民健康運動風氣，得以增進各界情誼。

活動說明如下：

(一)2017 第十七屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽簡章

(二)活動日期：106 年 10 月 1 日(星期日)上午 9:00

(三)報名截止日：106 年 7 月 14 日

(四)比賽地點：長庚高爾夫俱樂部(桃園市龜山區舊路村大埔 23 之 4 號)

二、本會檢附相關活動辦法和簡章、報名表各乙份，也可至本會網站上下載相關活動簡章及報名表惠請 貴會多加響應有益身心健康之活動，並鼓勵會員能享受運動揮汗之暢快。

理事長 謝偉明

106.4.10		收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知	彙辦
聯誼主 委		擬辦
光 4/13		簽名

# 第十七屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽簡章

一、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

二、承辦單位：社團法人新北市牙醫師公會

三、比賽日期：106年10月1日(星期日)

四、比賽球場：長庚高爾夫俱樂部(桃園市龜山區舊路村大埔23之4號)

五、球場費用：果嶺費、球車及桿地費，優惠價\$3600元。

※請參賽者先劃撥至新北市牙醫師公會。

※如為長庚球場會員，請附會員證明即可免預付果嶺費，活動當天請自理。

六、報名費用：1.個人組：限中華民國牙醫師。每人500元整。

A.長青個人組：限中華民國牙醫師，年滿65歲。

B.競賽組：限中華民國牙醫師。

D.貴賓組：本會邀請之貴賓、長官及擔任各地方公會歷任理事長、現任全聯會理監事、現任各校友會總會長。

※備註：請參賽者貴賓，先將果嶺費費用劃撥至新北市牙醫師公會。

※備註：比賽當天如未出席，視同棄權，繳納費用恕不退還。

2.團體組：每隊1000元整。(最多6人，最少4人)。

A.限牙醫師且必須同一縣市組隊(報名團體組之隊員，必須同時報名個人組)。

B.分團體甲乙組(以差點14,15,16,為甲、乙組區分標準，比賽後抽籤決定)，已報名甲組者不得下降乙組敘獎，報名乙組者若跨越標準線則升上

甲組排名敘獎。

七、報名辦法：1.即日起傳真或電子郵件報名表(恕不接受現場報名)截止日期106年7月14日止

2.電話：(02)89613706分機19新北市牙醫師公會 林小姐 傳真：02-89613715

3.信箱：[thda@ms35.hinet.net](mailto:thda@ms35.hinet.net)

※備註：個人組及團體組費用請由各縣市公會統一彙整後，一併傳真及匯款至新北市牙醫師公會。(報名匯款後，請來電確認，謝謝!!)

八、繳費方式：請利用本會郵政劃撥

戶名：社團法人新北市牙醫師公會

帳號：01069958

備註：繳交報名費用後不克出席，恕不退費，但參加獎可委由同隊醫師代領。

九、比賽方式：個人組：A.總桿：桿數相同、以年長者勝、再相同，則由第18洞往前比起。

B.淨桿：以新新貝利亞計算，一切依球場電腦計算為準。

團體組：A.每隊選手最多6位，最少4位(當日不滿4人者，只列入個人成績計算)。取4位較佳之總桿和計算；若成績相同，則比第5位成績，餘類推。若均相同，則比前四位年齡之總和，長者為優勝。

B.參加團體乙組競賽之選手，成績低於乙組標準桿者，一律以乙組標準桿計算團體成績。如有三位或三位以上的選手，成績低於或等於乙組標準桿的乙組隊伍，自動升級至甲組。

C.需事先報名，不接受當場報名，如有遞補隊員名單請於當天報到時，由隊長向大會確認。

# 2017『第十七屆中華民國牙醫師高爾夫球錦標賽』

## 報名表

所屬公會：		牙醫師公會		
貴賓組 (果嶺費 3600)	<input type="checkbox"/> 現任理事長		<input type="checkbox"/> 曾任理事長	
	<input type="checkbox"/> 現任全聯會理監事		<input type="checkbox"/> 現任校友總會會長	
<input type="checkbox"/> 個人長青組(年滿 65 歲)：個人報名費 500 元，果嶺費 3600 元，總計：4100 元				
<input type="checkbox"/> 個人組：個人報名費 500 元，果嶺費 3600 元，總計：4100 元				
<input type="checkbox"/> 團體組：每隊 1000 元，果嶺費 3600 元(依報名人數給付) ※(報名團體組之隊員，必須同時報名個人組費用每人 500 元)				
隊名				
隊長				
聯絡人			電話	
姓名	出生年月日	身分證字號	差點	地址
費用合計				

- 備註：1. 請於 106 年 7 月 14 日前填妥報名表後傳真(02)89613715 至社團法人新北市牙醫師公會。戶名：社團法人新北市牙醫公會 帳號：01069958
2. Email 報名表至 [thda@ms35.hinet.net](mailto:thda@ms35.hinet.net)
3. 聯絡電話：02-89613706 分機 19 林小姐
4. 請來電確認，謝謝。

※如為長庚球場會員，請附會員證明即可免預付果嶺費，活動當天請自理。