

彰化縣牙醫師公會

探訪恆春、墾丁三日遊

日期：111年8月20~22日（星期六、日、一）

地點：墾丁

住宿：凱撒大飯店

報名方式：

(1) 報名日期：6月16日至7月8日止。

(2) 報名時間：依報名順序優先選擇房型，額滿為止。

（傳真報名後逕與公會聯絡，確認已完成報名。）

公會電話 711-3917 傳真:711-6263

(3) 費用：(含三日團費)

※備註:A.B.C.D行程(詳簡章第二天行程)

身 份 別	A. B. D 行程團費	C 行程團費
(A) 會員	3,700	4,500
(B) 配偶及直系眷屬	7,200	8,000
(C) 3歲以上~6歲以下幼童(直系眷屬)	6,900	7,700
(D) 其他(非直系)	8,200	9,000
(E) 3歲以上~6歲以下幼童(非直系)	7,900	8,700
(F) 幼兒3歲(含)以下(含遊覽車座位、保險、雜支)	2,500	

◎住宿費自付(請參閱報名表內房價)

(4) 報名截止後，正確旅費由公會正式通知劃撥繳費。

◎此行程由福利主委、委員及顧問提供寶貴意見，特此感謝！

※如有更好行程景點，本會得以調整之。

請儘速報名，以免向隅！

報 名 表

身份：A. 會員 B. 配偶及直系眷屬 C. 3歲以上~6歲以下幼童（直系眷屬）
D. 其他（非直系） E. 3歲以上~6歲以下幼童（非直系）
F. 3歲（含）以下幼兒

※請於 111.7.8 前傳真至公會 FAX：7116263

醫師姓名	地 址: 診所電話: 手機(必填):							
NO	身份	姓 名	生日	身 份 證 字 號	行程(必填) (A.B.C.D 四選一)	團費	素食	◎必填/上車站
1								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
2								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
3								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
4								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
5								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
6								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日
7								<input type="checkbox"/> 員林 <input type="checkbox"/> 彰化 <input type="checkbox"/> 新烏日

※報名請先確實勾選.四選一行程、房型、上車集合地點、手機、特別餐、保險資料等

◎墾丁凱撒大飯店二日房價

●花園客房		間數
<input type="checkbox"/> 二人房	\$25,500	_____
<input type="checkbox"/> 三人房	\$27,700	_____
<input type="checkbox"/> 四人房	\$29,900	_____
●池畔花園客房		
<input type="checkbox"/> 二人房	\$36,000	_____
<input type="checkbox"/> 三人房	\$38,200	_____
<input type="checkbox"/> 四人房	\$40,400	_____

備註：*依住宿房型提供備品及早餐

◎共 _____ 位。 ◎費用：團費 _____ + 住宿費 _____ = _____

◎醫師： _____ （請簽章）

彰化縣牙醫師公會 啟