檔　　號：
保存年限：

社團法人宜蘭縣藥師公會　　函

會址：260 宜蘭市女中路三段 102 號 6 樓
承辦人及電話：李如玉　（03）9358970
傳真：（03）9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com

受文者：本會全體會員（敬稱均略）

發文日期：中華民國 107 年 8 月 17 日
發文字號：宜縣藥師宏字第 107031 號
速別：普通
密等及解密條件：
附件：行程表及報名表

主　旨：本會為提倡正當休閒活動、陶冶會員身心健康並增進會員間之情誼交流，特訂於 11 月 17、18 日（星期六、日）辦理 107 年度二日遊自強活動「杉林溪深度之遊」，謹請踴躍報名參加並請　查照。

說　明：

一、依據本會 107 年度工作計畫內容及第 23 屆第 10 次理、監事聯席會議決議辦理。

二、參加對象：本會全體會員、會員眷屬及親朋。

三、活動時間：**107 年 11 月 17、18 日（星期六、日）**

四、報名時間：**自即日起至 9 月 5 日（三）中午 12:00 前。**

※例假日恕不受理報名，因訂房及車、餐位限制等各項因素，敬請儘早報名，報名截止日或額滿即停止報名。**（以 80 人為上限）**

※因預算及辦理團體活動需固定費用支出等因素，報名未達 30 人本會可取消本次行程。

五、報名方式：請填妥報名表於報名期限內以 e-mail：yilanphatma@gmail.com 或傳真：03-9356851 完成報名。

六、補助額：會員 1,200 元/人**（已接受漂流探險補助者本次不予補助）。**

七、活動費用及參訪行程請參閱附件。

八、繳費方式：

1. 現金：上班時間內至**本會或羅東樺生藥師藥局繳納**。
到會前請先以電話查詢，以免途勞返往。
2. 轉帳：中華郵政宜蘭渭水路郵局（700）
帳號：0111027-0176067　戶名：宜蘭縣藥師公會
3. 劃撥：帳號 13195156　戶名：宜蘭縣藥師公會
4. **敬請於報名 3 天內完成繳費**。

※可以一次繳交 2 位以上費用，以劃撥方式請在通訊欄位註明一併繳費者姓名（以劃撥繳費者不用再傳真），以轉帳繳費者請務必 e-mail：yilanpharma@gmail.com 告知本會匯款帳號末五碼及姓名。

※以現金至樺生藥局者繳費者以透明夾鍊袋放置並用紙條註明繳費者姓名。

九、因團體活動辦理保險、預訂遊覽車及預約參覽等事項，業經完成報名若個人因素不能前往而產生之費用損失由報名者自行負擔（可同意變更名單並補足差額；名單若有變動，請最慢於出發 10 天前**經本會同意方得變更**，逾期不再受理），**未經同意變更名單者一律需繳交未補助前之全額費用**。

十、若因天候及其它人為不可抗力之因素，為顧及參加人員之生命安全，本會得延後辦理或取消活動。（活動若有變更公告本會網站）

十一、若有其它不明或未盡事宜，請於上班時間內來電查詢。

正本：本會全體會員
副本：本會文存

裝

理事長 林建宏

訂

線

掃瞄 QR code 下載報名表