

# 社團法人基隆市藥師公會 函

公會地址：20147 基隆市信二路 217 巷 2 號 3 樓  
電子信箱：keelung.a99@msa.hinet.net  
電 話：(02)2422-9881 手 機：0988-214461  
傳 真：(02)2421-7388  
聯 絡 人：鍾凱韻

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 106 年 8 月 4 日  
發文日號：基藥師勳字第 106030 號  
速 別：普通  
密等及解密條件：普通  
附 件：報名表

主旨：本會為增進會員間之情誼交流，特訂於9月24日(星期日)辦理106年度宜蘭一日遊自強活動，謹請踴躍報名參加並請 查照。

說明：

- 一、依據本會 106 年度工作計畫內容及第五屆第六次理、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、活動時間及行程：106 年 9 月 24 日(星期日)

07：00	基隆文化中心前廣場集合
07：30~	準時發車(逾時不候)，車內享用早餐
09：15~10：30	林美石磐步道
11：00~12：00	宜蘭設治紀念館
12：30~13：30	午餐
13：50~15：00	望龍埤
15：40~17：00	蔥仔寮體驗農場(蔥油餅 DIY)
17：30~18：00	窯烤山寨村+亞典蛋糕密碼館+橘之鄉蜜餞形象館
18：00~19：30	晚餐
19：30~	快樂返回，回到溫暖的家

- 四、報名時間：即日起至 9 月 8 日(五)正常上班時間內。

※例假日恕不受理報名，報名截止日或額滿即停止報名。(以 120 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 40 人本會可取消本次行程。

五、報名費用：

身份別	費用	費用別	說明
會員	500	保證金	本會會員
會員子女	500	保證金	限會員 5 歲以下子女(101/9/24 以後出生者)
會員眷屬	500	報名費	會員配偶、直系親屬：如(祖)父母、外公(婆)、子女等
其他親朋	1000	報名費	會員岳父(母)、公(婆)、兄弟姐妹及其他

※以上費用含來回車資、保險、餐費及各項雜支。  
※為免避免報名後未參加佔用名額造成浪費，請於報名時繳交保證金，活動當天親自參加者退還保證金(眷屬及其他親朋報名費不退還)，報名後未參加將沒收保證金。(以繳清費用方為完成報名手續)

六、繳費方式：

- 1.現金：上班時間內至公會繳納(到會前請先以電話查詢)。
- 2.轉帳：基隆一信 忠二路分社 代號：114  
帳號：0042-20-030103-8 戶名：社團法人基隆市藥師公會  
※匯款請註明匯款人姓名，採 ATM 轉帳者請來電告知您的匯款帳號末 5 碼，以利核帳。
- 3.敬請於報名 3 天內完成繳費。

七、注意事項：

- 1.如需從台北上車請於報名表上註明  
※(台北上車者將安排於同車，因今年行程為宜蘭一日遊，台北上車時間將會提早，集合時間及地點，另行通知)
- 2.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(9/14)前經本會同方得變更，逾期不再受理)，未經同意變更名單者一律需繳交未補助之全額費用。
- 3.若因天候及其他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。
- 4.若有其它不明或未盡事宜，請於上班時間內來電查詢。
- 5.隨函檢附報名表乙份，請詳填後連同匯款收據寄回或傳真至本會完成報名手續。

正本：本會全體會員  
副本：本會文存

理事長 曾錫勛