

# 臺中市醫師公會 函

機關地址：臺中市北區崇德路一段 156 號 11 樓之 5  
聯絡電話：04-22361431 傳真：04-22342374  
聯絡人：吳政勳  
電子郵件信箱：tc116.tcts@yahoo.com.tw

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 108 年 8 月 2 日

發文字號：中市中醫穎字第 10800062 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明四

主旨：為提倡正當休閒活動，舉辦本會 108 年度秋季旅遊活動，懇請會員與眷屬踴躍報名參加，敬請 查照。

說明：

- 一、依據本會第 26 屆第 5 次理監事聯席會議決議辦理。
- 二、時間：108 年 10 月 13 日（星期日）。
- 三、地點：蓮華池自然生態探索與日月潭心悅之旅。
- 四、檢附本次旅遊活動實施簡章、行程表暨報名表各乙份。

正本：本會全體會員

副本：本會



理事長 曹榮穎

裝

訂

線

# 臺中市醫師公會

## 108 年度秋季旅遊活動實施簡章

一、依據本會 26 屆第 5 次理監事聯席會決議辦理。

二、旅遊時間：108 年 10 月 13 日(星期日)。

地 點：蓮華池自然生態探索與日月潭心悅之旅。

三、集合時間：108 年 10 月 13 日上午 7 點。

地 點：國立臺灣美術館前(台中市西區五權西路一段 2 號)。

四、目的：

為鼓勵本會醫師同道們在百忙中來參加公會一年一度多元性的戶外活動，可藉此項旅遊活動達到會員間的聯誼交流，舒展筋骨，放鬆心情及強身之目的外，並能融入會員及眷屬休閒生活及增進幸福美滿家庭的親子互動關係。

五、活動說明：

隸屬於林業試驗所的蓮華池研究中心，園區面積約 460 公頃，海拔大約介於 570 公尺至 930 公尺之間，年均溫約 21 度。蓮華池風景優美，人跡罕至，是中臺灣低海拔闊葉林的一個典型代表。園區內的植物、鳥類、昆蟲生態豐富，是自然教學的絕佳場所。園區內還有一種世界特有種植物——”菱形奴草”是我們此次的觀察重點。全世界也只有台灣有，台灣就蓮華池有，一年也只有國慶日前後觀察得到。天地的智慧隱藏在沉默的大自然中，希望屆時與諸位同道，一起遨遊於天地間的壯闊與神奇。

六、參加人員與收費：

1、歡迎本會會員及眷屬踴躍報名參加本會 108 年度秋季旅遊活動(以下簡稱本次活動)，會員報名參加者，可攜眷屬一人，費用均由公會負擔，其餘參加之眷屬(含幼童需占座位者)每人酌收費用\$1,200 元，煩請利用郵局劃撥帳號：00241207 台中市中醫師公會。

2、凡參與本次活動的會員、貴賓及眷屬由本會代投保 200 萬旅遊平安險(含 10 萬意外醫療)。實際參加者務必同報名人員身份，以免影響保險權益。

3、屆時若發現被保險人員與實際參加者身份不相符者，公會有權要求其繳交報名費用\$1,200 元/人(由會員自行劃撥至公會)。

※4、會員(眷屬)報名參加本次活動後，一定要參加，屆時如未報到參加者，仍需自行負擔\$1,200 元/人，由會員自行劃撥至公會。

- 5、受邀同行之貴賓，比照會員依上述規定辦理。
- 6、本次活動費用每位約需\$1600元(含車費、保險費、船票及餐飲等費用)。優惠會員眷屬酌收費用為\$1,200元。
- 七、注意事項：本次活動將依實際報名參加之會員人數，再行規劃車輛分配等細節，「行前通知」將於旅遊前當週函知(郵寄至服務院所)各參加之會員及眷屬。
- 八、報名方式：  
請一律於108年08月23日(星期五)以前需填妥報名表(如附件)郵寄或傳真(FAX:22342374)至公會，俾完成登錄，逾期恕不受理(因需辦理後續登錄事宜，尚祈見諒)。
- 九、本次活動如有未盡事宜，另行通知。

# 臺中市醫師公會

## 108 年度秋季旅遊活動報名表

### 參加人員基本資料/請確實填寫 ( 投保旅遊平安險 )

	姓名	性別	出生日期	身分證字號	費用	餐別
會員			年 月 日		本會負擔	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
連絡電話				行動電話(必填)		
備註	<input type="checkbox"/> 唱歌、 <input type="checkbox"/> 不唱歌、 <input type="checkbox"/> 皆可					
眷屬			年 月 日		本會負擔	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
眷屬			年 月 日		\$1,200	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
眷屬			年 月 日		\$1,200	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
眷屬			年 月 日		\$1,200	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素

※填妥後請於**8月23日(星期五)**以前完成報名  
(報名表不敷使用，可自行影印)

※傳真後請來電確認，謝謝！

電話：04-22361431      傳真：04-22342374

E-mail：tc116.tcts@yahoo.com.tw

劃撥帳號：00241207      戶名：台中市醫師公會



劃撥收據黏處