

# 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 109 年 10 月 6 日

發文字號：中市中醫穎字第 10900056 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 109 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 10 次理監事聯席會議決議辦理。
- 二、時間：109 年 11 月 29 日（星期日）。
- 三、地點：台江國家公園一日遊。
- 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

## 109 年度秋季旅遊活動實施簡章

一、依據本會 26 屆第 10 次理監事聯席會決議辦理。

二、旅遊時間：109 年 11 月 29 日(星期日)。

地 點：台江國家公園一日遊。

三、集合時間：109 年 11 月 29 日上午 6 點半，7 點準時出發。

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：

1、行程

台中美術館出發 → 國道三號東山休息站休息 → 第一站將體驗四草綠色隧道及生態解說 → 第二站是台江國家公園管理處 → 第三站安平老街用餐休息並參觀安平樹屋等名勝古蹟 → 最後一站前往井仔腳瓦盤鹽田欣賞夕陽 → 豐盛晚餐後賦歸

2、旅遊景點說明

第一站是四草綠色隧道，讓你輕鬆進入國際級濕地，欣賞豐富的濕地生態資源，還可以看見歷史的遺跡，為台灣版的亞馬遜森林。

第二站是台江國家公園管理處，台江國家公園是我國的第 8 座國家公園，也是首座都市型國家公園，“台江”一名，源自於歷史上的台江內海，但大多已陸化成濕地，本處建築以高腳屋的構造形式，並在園區內設置連通水路，銜接鄰近嘉南大圳水系，形成自然感潮水體，是評定通過的鑽石級綠建築。

第三站是安平老街，素有台灣第一街的稱號，是 300 年前荷蘭人在安平建立的第一條街道，並有像德記洋行、安平樹屋等歷史建築，還有很多古早味的美食。

最後一站，將至“井仔腳瓦盤鹽田”，欣賞製鹽生態以及落日。

「井仔腳瓦盤鹽田」是北門的第一座鹽田，也是現存最古老的瓦盤鹽田遺址，原為清領時期的瀨東鹽場，1818 年遷此至今未再移位，而且清一色為瓦盤鹽田，呈現出馬賽克拼貼般的美麗藝術。

## 六、參加人員與收費：

- 1、本次活動費用每位約需\$1800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\$1,400元。
  - 2、歡迎本會會員及眷屬踴躍報名參加本會109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\$1,400元，煩請利用郵局劃撥帳號：00241207 台中市中醫師公會。
  - 3、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。
  - 4、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\$1,400元/人(由會員自行劃撥至公會)。
  - ※5、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\$1,400元/人，由會員自行劃撥至公會。
  - 6、受邀同行之貴賓，比照會員依上述規定辦理。
- 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109年11月6日(星期五)以前需填妥報名表(如附件)傳真至公會(FAX：22342374)或登錄網路報名【掃描QRcode填寫報名資料】，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。

# 臺中市中醫師公會

## 109 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		\$1,400	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
眷屬			年 月 日		\$1,400	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素
眷屬			年 月 日		\$1,400	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素、 <input type="checkbox"/> 早素

※填妥後請於 **11 月 6 日(星期五)**以前完成報名，請將報名表傳真至公會或登錄網路報名【掃描 QRcode 填寫報名資料】

※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：台中市中醫師公會



劃撥收據黏處