**109年社團法人南投縣護理師護士公會 會員休閒活動**

**花現銅鑼(杭菊之旅)行程：**

|  |
| --- |
| **07:00指定地點出發→車上娛興節目卡拉OK大賽→九湖杭菊**欣賞迷人的花海相當迷人**→客家文化園區**依基地所在的丘陵起伏地形設計，規劃有戶外空間、主展館區及附屬設施，主展館區，透過展示手法紀錄臺灣客家移民動人的故事；四周的特展區則以不同客家魅力元素為主題，規劃有臺灣館、全球館、兒童館、文化創意產業館及樟腦產業特展區等空間，映照著傳承與創新客家文化的深刻意涵**→中餐(福興園餐廳)**→**柿之鄉**一探深秋時節黃澄澄的香甜美味**→雅聞香草植物工廠**．走進凡爾賽玫瑰花園裡**→回到可愛的家**  **會員委員會 敬啟** |

**活動說明：**

1. 活動日期：109年11月07日【星期六】、11月11日【星期三】兩梯次
2. 參加人數：🚹報名人數未滿35人取消行程。

🚹第二部車人數未滿35人取消第二車，依此類推。

1. 費用：700元/人

* 本會109年活動會員補助500元/人（擇一梯），自費200元。
* **員眷及非活動會員全額700元/人**。
* 繳費後，除人數不足或氣候關係而取消外，概不退費。

1. 集合地點及時間：**依與會人數，另行公告。**
2. 報名日期：即日起至109年7月31日止。
3. 報名方式：填妥報名表（附件一）後傳真至本會，傳真號碼：(049)2351095。名額內之名單於109年8月5日公告於本會網站

(http：//www.nantou-nurses.org.tw/)最新消息新聞專區。

1. 繳費方式：網站中的名單者請於109年8月31日前繳費。

* 郵局跨行匯款 **(勿使用其他轉帳繳費方式，若查不到何者繳費則概不退費)**，匯款手續費請自行負擔，匯款後請於當日傳真匯款收據連同匯款回覆單

(附件二)，並來電049-2359850確認

* + **郵局戶名**：社團法人南投縣護理師護士公會。
  + **匯款帳號**：700-0401071-0373659。
* 親自至公會繳交

1. 繳費完成才為報名成功，以109年9月7日於本公會網站最新消息新聞專區公佈之。

**【機構名稱： 】花現銅鑼(杭菊之旅)報名表**

（附件一）

**第一梯109年11月7日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 聯絡電話 | 餐食 | 身分別 | 期待上車地點 |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |

**第二梯109年11月11日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 聯絡電話 | 餐食 | 身分別 | 期待上車地點 |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |
|  |  |  |  | 🗖葷  🗖素 | 🗖會員  🗖眷屬 | 🗖A站(埔里埔榮) 🗖B站(草屯佑民) 🗖C站(竹山秀傳) |

如不敷使用請自行影印—謝謝！

**填妥報名表後請傳真本會(049)2351095，並請務必來電確認(049)2359850。**

（附件二）

**花現銅鑼(杭菊之旅)匯款回覆單【醫療機構名稱： 】**

**(請確認網站中名額內名單有您的名字再繳交報名費及傳真匯款回覆單)  
傳真TO：049-2351095，社團法人南投縣護理師護士公會**

**聯絡人： 聯絡電話： 匯款金額：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **匯款收據黏貼處** | **繳費姓名** | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **留言處** | |
|  | |