

檔 號：

保存年限：

社團法人臺中市護理師護士公會 函

地址：407台中市西屯區四川路146號

承辦人：張淑華

電話：04-23125680

Email：

tcnurse.nurse@msa.hinet.net

受文者：本市各醫療院校(所)

發文日期：中華民國115年8月14日

發文字號：中市護民字第1150000041號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為紓解會員工作壓力，調解身心健康，增加聯誼機會，特舉辦115年度會員暨眷屬自強活動，敬請踴躍參加。

說明：

- 一、日期：10/3(六)、10/4(日)、10/8(四)、10/17(六)、10/18(日)、10/23(五)共六梯，每梯名額260名，以會員為優先。
- 二、地點：臺南山上花園水道博物館及安平老街尋獅記。
- 三、報名方式：115年9月15日(二)前至公會網站報名。
- 四、報名人數規定：每位會員可攜眷，但上限為2人，含會員3人；且眷屬年齡需滿3歲以上(佔位)。
- 五、費用：(一)會員免費；需先預繳1,000元，出席者遊覽車上退費，每人限參加一梯次。(二)眷屬：3歲至14歲660元，14歲以上1,320元。(三)榮譽會員：660元。
- 六、請115年9月17日(四)前親自至本會繳交費用或劃撥(帳號：02859794 戶名：社團法人臺中市護理師護士公會)。未在期限內繳費視同放棄。
- 七、出發前一週不接受取消報名(除有特殊狀況並將證明文件e-mail至本會)。活動當日若遇不可抗拒因素(含天災或氣候)停辦時，依本會規定不延期及不順延其他梯次，並全額退費。
- 八、當日請備妥身分證明文件，因涉及個人平安保險權益，請勿冒名頂替，經查核屬實需全額付費且不退預繳費用。

正本：本市各醫療院校(所)

副本：

理事長徐逸民