附件五

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

2019年全國國小學童潔牙觀摩行前回覆表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 資 料** | | | | |
| **學校名稱** | |  | | |
| **當日聯絡人1** | | □同報名表領隊 | 當日  聯絡手機 |  |
| **當日聯絡人2** | | □同報名表護理師 | 當日  聯絡手機 |  |
| **交通住宿餐食** | | | | |
| **交通** | **交通方式**  (可複選) | □遊覽車 □火車 □飛機  □高鐵 （□需高鐵接駁車，9/27上午7:30於桃園高鐵站）  □其它 | | |
| **抵達日期** | □9/26（四）前一日先抵達桃園 □9/27（五）當日出發 | | |
| **回程時間** | （建議安排在9/27下午14:00之後） | | |
| **餐食** | **一般餐盒** | □帶隊老師及學生餐盒 盒  甲組12盒、乙組8盒為限  □備取學生餐盒 盒  甲組2盒、乙組1盒為限（需於報名表中載明學生名單）  □參與校長或主任 盒  需於報名表中載明貴賓名單 | | |
| **素食餐盒** | □素食 盒 | | |
| **比賽食物** | 鳳梨酥，如有特殊無法進食者，請載明學童姓名 | | |

敬請於**108.9.6（五）**前將本表連同海報檔燒入至同一張光碟寄至本會

地址：104台北市中山區復興北路420號10樓，聯絡人：戴惠子小姐

電話：(02)2500-0133分機251，電子信箱artimis@cda.org.tw