**台北市醫師公會**

**「盛夏光年愛戀ING」室內午茶單身聯誼活動**

為鼓勵適婚單身（住院）醫師會員多多參與各項社交活動，本會規劃與相關單位舉辦聯誼活動，共同為你搭起友誼的橋樑。藉由專業團隊的精心設計及安排，透過輕鬆有趣的活動，讓平日忙於工作的未婚醫師會員在悠閒、浪漫又輕鬆的氛圍中認識新朋友。讓大家透過健康良好的引導式互動，拋開害羞、靦腆的矜持，自然而然愉快的跟異性相處，期盼能藉此橋樑促成一對對佳偶。

👍**活動名額**：60~70人(台北市醫師公會會員🞦外部男女 各半，72年次至82年次)

👍**活動日期**：107年8月12日（星期日）13:00-17:30

👍**活動地點**：天使生活館(台北市中山區濱江街6號之1)

👍**集合資訊**：13:00-13:15 台大醫院捷運站4號出口(228紀念公園/襄陽路)

👍**邀約對象**：中華航空公司、中華民國女法官協會、台北市護理師護士公會、

台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、台北市語言治療師公會、

台北市呼吸治療師公會、台北市醫師公會會員子女。

👍**報名截止**：即日起至**107年7月20日(星期五)前**向本會報名，

本會將於107.7.27前通知**報名成功者**繳交報名費

👍**洽詢電話**：2351-0756分機21王小姐，傳真電話：2341-4044、2351-0739。

E-MAIL：tma121@tma.org.tw

👍**報名費用**：本會通知報名成功，再繳費。

**新台幣1,400元**

(補助台北市醫師公會會員之500元，將於出席活動當天退還)

1. 親自至本會繳交；或
2. 匯款至第一銀行信義分行（代碼007），帳號：162-30-025857

匯款或ATM轉帳後，請將收據及報名表MAIL至tma121@tma.org.tw，

以確認完成報名手續。

🎔🎔參與本活動而結婚者，本會將贈禮金表達祝賀之意🎔🎔

**台北市醫師公會「盛夏光年愛戀ING」單身聯誼活動流程表**

 ☺**天使生活館盛夏饗宴：浪漫愛戀魔法時光+愛情旋轉咖啡杯+互動遊戲/封緘傳情**

|  |  |
| --- | --- |
| **時 間** | **行 程 & 活 動 內 容** |
| 1300~1315 | 盛夏光年愛戀ING午茶報到站  1.幸福大門開啟：紳士&淑女們的報到時間！(第一印象の建立:別遲到喔) 2.男/女生幸福小秘笈：給我們3分鐘，我們給您愛戀小Tip、愛情朵朵開! |
| 1315~1345 | 愛戀幸福列車開動：前往天使生活館  公主&王子の約會：愛的初體驗、眉目傳情、終極密碼”愛”到你 |
| 1345~1400 | 愛戀一串心訪談時間  愛戀一串心(打破尷尬型)：手冊中有製作關於愛情或交往的題目，主持人指引遊戲規則，讓參加者在自然的情境中訪問異性朋友，打破彼此陌生的心防，讓彼此更了解對方的興趣與價值觀。 |
| 1400~1700 | LOVE旋轉咖啡杯、緣來就是你  1.午茶取餐時間：紳士們為同桌的淑女斟飲料，淑女們為紳士們拿取點心，相互體貼更拉近彼此距離喔!!  2.Tea Time&心情分享：開起愛情祕密盒、分享你我觀念  【🟑流程：8人/1桌\*7-8桌→每20分鐘換座位/每3次穿插1次小遊戲】 |
| 生命就該浪費在美好的事物上Go Go!! 1.主題型討論：設計旅遊、電影、興趣等主題+趣味互動遊戲、培養好默契 2.Running Man：挑戰各組的生活達人指數~讓你的脈搏HIGH到最高點! 3.全員大逃脫/搶愛作戰&真心話小冒險：由各組自行去挑戰全館相關題目，  尋覓該組聰明的leader，一起帶領組員逃脫、奔向愛情呦!! 4.兩性小學堂：透由各類主題的討論與分享，了解異性選擇伴侶時的想法！ |
| 1700~1730 | 幸福宣言/封緘傳情〜與愛情相遇 1.第一封情書的封緘：鼓起勇氣，將心中的密語傳遞給心儀的對象 2.浪漫滿屋の謝禮：感謝各桌桌長美女、頒發神秘禮物 3.自由互動：在悄悄話的時段中，分享彼此的愛戀 |
| 1730~ | 往下一站幸福前進  往下一站幸福更靠近，就從午茶聯誼結束這一刻開啟，創造愛情起跑點! |

  
**台北市醫師公會  
「盛夏光年愛戀ING」室內午茶單身聯誼報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參加資格** | **台北市牙醫師公會 會員** | | | | | |
| 姓 名 |  | | ※限民國72年次至82年次(25-35歲) | | | |
| 身分證  字號 |  | | 生日 | | 年 月 日 | |
| 行動電話 |  | | 性 別 | | □ 男 □ 女 | |
| 服務機關 |  | | 現任職稱 | |  | |
| 最高學歷 |  | | | 飲食 | | □素(無勾選者當日無法提供) |
| FB帳號 |  | | | LINE\_ID | |  |
| 電子信箱 |  | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | |
| 興 趣 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 自我介紹  (60字-100字) |  | | | | | |
| **◎個人資料是否願意在活動手冊上公開？(請勾選)**  願意公開 □服務機關及職稱 □電子信箱 □LINE-ID □Facebook帳號 □行動電話  □不願意公開(僅公開姓名)  **◎保留隱私下，願意台北市醫師公會繼續邀請您參與其他(含下次)聯誼活動？**□願意□不願意  **◎其他建議：** | | | | | | |
| 新式身份證黏貼處(浮貼) | | 新式身份證黏貼處(浮貼) | | | | |
| 正面 | | 背面 | | | | |
| 執業執照(浮貼) | | 執業執照(浮貼) | | | | |
| 正面 | | 背面 | | | | |

備註：1.身分證、執業執照或工作證可用手機照相後，email提供。

2.活動當天請攜帶「身分證正本」，始可參加活動。未攜帶身份證件者，無法入場。

3.請勿攜眷出席。