

台灣職業健康護理學會聯誼活動補助申請單

活 動 名 稱		申請日期	年 月 日
聯誼活動日期	年 月 日 星期 ()		
聯誼活動地點			
發起人區域別			
聯誼活動內容概述	活動類別： ☐ 餐會 ☐ 旅遊 ☐ 休閒體育 ☐ 其他_____		
	活動內容簡述：_____		

	活動人數預估：約_____人		
活動補助費用預計	新 臺 幣 萬 仟 佰 拾 元 整 (NT\$)		

發起人姓名：_____ 會員編號：_____

服務單位：_____

連絡電話：_____

手機號碼：_____ 電子郵件：_____

聯絡地址： 縣市 區 路 段 巷 號 樓

郵局帳號：_____

郵局：_____ / _____ 分行

戶名：_____ 帳號：_____

※注意事項※

本申請表需請聯誼活動發起人於一個月前填具，以電子郵件方式通知學會，再由學會秘書公開至學會網站讓會員們周知，以便會員共襄盛舉。

審核 (以下各欄申請時請勿填寫)				
承辦人員	會員委員會	會計	出納	理事長

台灣職業健康護理學會

聯誼活動會員簽到名單

聯誼區域：

時間：中華民國 年 月 日

地點：

聯絡人：

會員編號：

[illegible]

台灣職業健康護理學會

活動花絮照片：
