109年度「社會福利類志願服務聯繫會報」報 名 回 條

1. 會議時間：109年11月11日（星期三） 下午3時0分
2. 會議地點：本府B棟6樓第一會議室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 欄位 | **請填寫** | 說明 |
| 隊號 |  | - |
| 隊名 |  | - |
| 出席會議人數 | **人** | 每隊至多2人 |
| 是否成果分享 | **□是**  **□否** | 如有意願分享成果，資料格式及內容請另洽本案承辦人 |
| 是否有提案 | **□是**  **□否** | 請下載提案表，填妥後傳真或e-mail至2004722@hchg.gov.tw |

※請傳真至新竹縣政府社會處社會行政科03-5528645或e-mail至2004722@hchg.gov.tw

※本案承辦人陳婉萍小姐(電話03-5518101#3119)

**聯絡人姓名**

**聯絡人電話**

**聯絡人電子郵件**

**109年度新竹縣社會福利類志願服務聯繫會報**

**提案單**

【提案】

|  |
| --- |
| 提案單位： |
| 案 由： |
| 說 明： |
| 決 議 : |

**\*注意事項：**

**貴單位如有提案，請於109年10月23日（星期五）前，將志願服務相關資料用電子檔傳送至業務承辦人陳小姐信箱20044722@hchg.gov.tw**