109年度「社會福利類志願服務聯繫會報」報 名 回 條

一、 會議時間：109年11月11日（星期三） 下午3時0分

二、 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