

出席問卷調查：（填畢請回傳 Fax：03-4618673）

請會員填妥下述資料以利統計會議出席人數及訂購餐點，謝謝。

會員姓名：

電 話：

聯絡地址：

電子信箱：

是否親自出席？ 是 否

若不克出席，是否同意委託出席？ 是（請填妥以下委託書）

否

委 託 書

本人_____因故無法參加民國 104 年 12 月 06 日「社團法人中華民國晴天社會福利協會第二屆第四次會員大會」，茲委託_____出席，並代為行使委託人之相關權利義務，特此證明。

此致

社團法人中華民國晴天社會福利協會

委 託 人：

受委託人：

中 華 民 國 年 月 日

請填妥上述資料於民國 104 年 11 月 25 日前回傳以便統計出席人數：

社團法人中華民國晴天社會福利協會

桃園市中壢區吉林路 68-6 號 2 樓

電 話：03-4334202 or 03-4618007

傳真：03-4618673

電子信箱：sunnyswa@gmail.com

聯 絡 人：葉慧君