附件一

彰化縣護理師護士公會

「聯誼活動補助辦法」申請表

申請日期：　　年　　月　　日

申請機構-部門			
活動申請人	（職稱：　　）	會員號 （公會填寫）	
E-mail		聯絡電話	
活動舉辦日期			
活動舉辦地點			
合辦單位			
舉辦活動行程說明 1. 活動景點簡介 2. 參加人數(附簽單)			
會員委員會 主任委員			
理事長簽核			
審 查 結 果 （審查單位填寫）	☐ 通過 ☐ 不通過 原因：		

公會收件日期：　　年　　月　　日