

台南市葬儀商業同業公會參加臺南市政府 110 年殯葬研習報名表

基本 資料	姓名		公司名稱	
	性別		電話(手機)	
	身分證字號	(製作研習證書用)		
	出生年月日	(製作研習證書用)		
	連絡地址			
	E-MAIL			
	相關證照			
	主要服務地區	縣/市 鄉/鎮/市/區		
	從事殯葬業相關 年資		餐點(葷/素)	

1. 本次活動不收取任何費用，並提供研習資料、餐盒，請自備環保杯。
2. 本市葬儀公會會員全程參與研習者，納入年度評鑑績優殯葬服務業考核成績評比參據，並由本局發給研習證書，個人資料請務必詳實填寫。

※報名表可逕自公會索取，亦可傳真方式報名:06~2147659
 台南市葬儀商業同業公會 06~2150423