

中華民國補教業品保協會
第一屆會員代表 候選人登記表

**印製選票上之會員代表候選名單將依確認報名先後排序
請於期限內提供登記表 並務必與本會確認**

分 區		本協會 確 認 (勿填)	
班 名			
會 員 編 號			
會 員 資 料	<input type="checkbox"/> 已至中華民國補教業品保協會確認無誤。 <input type="checkbox"/> 欲更正，另附異動申請書。		
注 意 事 項	<p>1. 登記表 請於 108 年 10 月 09 日前填妥及用印 傳真 (02) 2371-1043 郵寄 100 臺北市公園路 32 號 5 樓之 1 中華民國補教業品保協會 電子郵件 eqaa99@gmail.com</p> <p>2. 請與本會連絡 於登記表提交後務必確認！ 電話：(02)5569-0631 時間 週至週五 9:00~12:00 13:30~18:00</p> <p>3. 如未能於時限內提供並確認者，仍可於選票上自行填寫。</p>		
<p>此致 中華民國補教業品保協會</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> 申請候選補習班： 蓋章： </p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> 負 責 人： 蓋章： </p>			
<p>中 華 民 國 1 0 8 年 月 日</p>			