

附表二： 宣導改善馬祖喪葬禮俗研習報名表

姓名：		身分證 字 號：		照 片 黏貼處 1 吋 2 張	
出生日期	年 月 日	性 別			
服務單位			職 稱		
學 歷			經 歷		
通訊處				電 話	
學習考評	☐ 佳 ☐ 尚佳 ☐ 不佳		研習證書 號碼		
承辦單位核章					
備 註 說 明	報名方式： 1. 以上身分證號碼..等資料為活動保險用，決不對外公開，敬請安心填寫。 2. 洽詢電話：0836-22491 傳真：0836-22492 3. 聯絡地址：馬祖南竿鄉介壽村 14-2 號 4. 電子信箱：redcros.matsu@msa.hinet.net				