**花蓮縣教育事務財團法人教育基金會交流暨培訓報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 | 職稱 | 姓名 | 聯絡電話/手機 | E-mail | 餐食 | 備註 |
|  |  |  |  |  | □葷 □素 |  |
|  |  |  |  |  | □葷 □素 |  |

* 請各教育事務財團法人教育基金會務必派員參加，並於108年8月30日(星期五)前回傳報名表(下列報名方式三擇一)
1. 報名表寄(送)至花蓮縣政府教育處終身教育科，地址:花蓮市達固湖灣大路1號。
2. 紙本傳真至03-8462787。
3. 電子郵件傳送至sa.min1222@gmail.com信箱。
* 本案聯絡人教育處終身教育科馬靜敏小姐，聯絡電話:8462783。