**社團法人中華食品安全管制系統發展協會**

**108年第九屆第一次會員大會回函**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 108年11月09日(星期六) | | | | □ 個人會員  □ 團體會員(請填名稱)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 地點 | 中興大學 社館大樓 B1大演藝廳  (402台中市南區興大路145號) | | | |
| 姓名 |  | 會員編號 | | |  |
| 服務單位 |  | 職稱 | | |  |
| 通訊地址 |  | | | | |
| 市話 |  | | 手機 |  | |
| 傳真 |  | | Mail |  | |
| 出席大會 | □是 □否 | | 膳食 | □葷食 □素食 | |
| 乘車調查 | □是 □否 乘坐接送車輛   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 接  駁  點 | □台北：台北車站東三門(0800發車) | □高雄：中正技擊館捷運站(0740發車) | | □桃園：桃園交流道(0900發車) | □台南：仁德家樂福門口(0820發車) | | □新竹：新竹交流道(0945發車) | □嘉義：中埔交流道竹香園餐廳(0920發車) | | | | | |
| * 考慮參加出席會員大會 * 不克出席會員大會 | | | | |
| 研討會調查 | * 參加早上4小時研討會活動，請另填身分證字號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(申請時數用)   申請時數：□HACCP小組成員繼續教育   * 不參加早上研討會活動 | | | | |
| 1. **為便於統計，煩請於10月18日(五)前回傳**   回傳方式如：   1. **紙本傳真：(04)22029025** 2. **Mail信箱：mem@chinese-haccp.org.tw** 3. 乘車接駁點暫定以上地點，確切資訊需待統計乘車人數後另行通知。 4. 選擇搭乘接駁車會無法如期參加研討會課程，欲參加研討會需請自行前往。   若有任何疑義，煩請來電洽詢！  聯絡人：會務管理組專員 電話:04-22029016  ※若是不克參加可委託另一位會員代為出席，煩請填寫**委託書**交由受委託人(雙方皆需**簽名**)於開會時至報到處進行報到手續。 | | | | | |