

花蓮縣

工會第

屆理監事名冊

任期：自 ____年__月__日起至____年__月__日止

職 務	姓 名	住 址	聯絡電話 (請填寫個人電話)		備 註
			電話：	手機：	
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		
			電話：		
			手機：		

- 備註：1. 住址及電話請勿以工會會址、電話替代；如欄位不足時，得自行印製加頁。
 2. 本表請含候補理監事及會務人員
 3. 表列個人資料應依個人資料保護法及相關法令管理保護之。