**消費者保護特殊教育訓練報名表**

報名資料填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聯絡人姓名 |  | | |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 連絡電話 |  | 傳真電話 |  |
| 電子信箱 |  | | |

請於111年11月30日前回傳報名表，傳真：05-5329473或E-MAIL：ylhg01246@mail.yunlin.gov.tw因疫情關係，活動期間請與會人員全程配戴口罩。