

附件四

致 中華民國四健會協會

本_____農會，姓名：_____（主任/四健督/指導員），報名
貴會辦理「111 年四健推廣人員進修課程訓練」，日期：111 年 9 月 12
（一）至 14 日（三），因 _____

故取消參加此次訓練課程，特此告知。

_____ 農會

推廣部用章

推廣部主任：_____



四健指導員：_____



中 華 民 國 一 一 一 年 月 日