

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/  
義務指導員），報名貴會辦理「111年四健志工訓練」，日期：111年  
11月7（一）至8日（二），因 \_\_\_\_\_

-----  
-----

故取消參加此次訓練課程，特此告知。

\_\_\_\_\_ 農會



推廣部主任：\_\_\_\_\_

四健指導員：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 一 一 一 年 月 日