

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