108年度臺南市政府將屆退休人員關懷講座報名表

服務單位	職稱	姓名	身分證字號	出生日期	連絡電話	預計退休日期	葷/素
(舉例) 人事處	科員	王小明	B123456789	45. 01. 01	0900000000	108. 7. 2	葷

[※]請於終身學習入口網完成薦送報名程序後並填妥本報名表於2月28日前 E-mail 承辦人彙辦