

# 臺中市浯江金門同鄉會理事監事參選登記表

102年 月 日

姓 名		生 日	
電 話		行 動	
住 址			
參選項目	<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事		
收件時間		資格審查	<input type="checkbox"/> 符合資格 <input type="checkbox"/> 未符合資格
候選人號次		備 註	

- 1、凡年滿 18 歲且入會滿一年(101 年 10 月 21 日前)之會員有被選舉為本會理、監事的權利。
- 2、同一候選人不可同時辦理理事及監事登記。
- 3、粗框內為本會會務組資格審查填寫。
- 4、傳真：04-2568-4367
- 5、mail：tkimca@gmail.com