

臺南市政府農業局 年度員工康樂活動預定參加人員名冊

編號	單位	職稱	姓名	符合申請補助	備註 (經費來源或眷屬請註明)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

合計人數： _____ 人

※經費來源請書寫清楚，以利請領。

※表格不敷使用時，請自行延伸。