工會中文名稱:											
<b> </b>   會英文名稱:											
成立日期: 年 月 日											
目声	前屆次:第						□代表制(請勾選)				
本	国任其	月:	年	月	日至	年	月	日			
會	員人婁	支: 男	引 人、女	人、其	-他 人	、合計	人				
工會電話: 工會傳真:											
聯絡窗口姓名及職稱:											
工會中文會址:											
工會英文會址:											
工會通訊地址:											
統一編號:											
加入市級總工會(請勾選):□台南市總工會 □大台南總工會 □台南市產業總工會											
※工會E-MAIL (請儘量填寫,以利聯繫):											
※工會網址(如有,請填寫):											
	職	稱	姓名(中文)	姓名(英文	)	絡住址	聯絡電話(	手機)	性別	出生年月日	
	理事	長									
	理	事									
	理	事									
	理	事									
理	理	事									
	理	事									
監	理	· 事									
事	理	事									
名	理	事									
冊	理	事									
	監事會										
	監	事									
	監	事									
填 報 人:							聯絡電話:	聯絡電話:			