**第10屆 台日交流高峰會 in Tainan**

**高峰會參加報名表**

**（ 報名日期：2024年 6 月 1日至 6月20 日 ）**

以下資料將提供主辦單位用於交通及高峰會等作使用。 ※ 人數超過5名，請接續填寫下一頁 報名日期:2024年　　月　 　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報名機關名稱 |  | TEL |  | FAX |  |
| 地址 |  | E-mail |  |
| NO | 姓 名 | 機關 / 職稱 | 性別 | 參加大會 | 備註(素食請註記) |
| 高峰會(14:00) | 晚宴(18:00) |
| 例 | 王 大 同 | ○○市議會 議員 | 男 | V | V | * 素食
 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  第10屆台日交流高峰會 in Tainan報名機關：臺南市議會地址：708008 臺南市安平區永華路 2 段 2 號 TEL： 06-3903924 FAX：06-2950214  |