

第九屆第 1 次小腦萎縮症病友協會會員代表大會暨 理監事選舉開會通知

1. 參加資格：限本會會員代表（如不克前往可請假或親自填妥委書，並請受委託人攜帶至現場，1 人僅能接受 1 名委託）。
2. 活動時間：113 年 02 月 18 日（日）上午 10：00-16：30
3. 人數限制：病友會員代表可帶一名必要陪同。
4. 開會地點：臺北市身心障礙服務中心 6 樓
(北市中山區長安西路 5 巷 2 號 6 樓)
交通資訊參考：<https://tpiwcd.org.tw/intro/traffic>
5. 費用補助：交通費（實報實銷，協會統編 13574872）。
6. 交通種類：高鐵、聯合客運、計程車、捷運。如自行開車抵達會場者，請於出發前加滿汽車油箱，活動結束後開車至家中 附近加油站重新加滿油並開立協會統一編號（13574872），並保留此發票收據以之證明。
7. 費用核銷：敬請索取及保留交通車收據，並於會後 7 個工作天內核銷，各區代表均於各區辦公室社工員統一申請補助。並建議可與其他會員代表一同相約集合搭車前往會場，以節省經費支出及響應環保。
8. 備註：
 - (1) 為響應環保，請攜帶個人餐具(筷子、湯匙或吸管)、保溫瓶或水杯。
 - (2) 台北天氣變化大，出門前確認天氣，以利攜帶適合保暖衣物

或兩具。

9. 當日聯絡資訊：0911-269-909 或撥打 LINE (名稱：小腦萎縮協會秘書處)。

第九屆第 1 次會員代表提案單

一、提案人：

二、提案內容：(可自行增加)

三、是否出席113年02月18日(星期日)會員代表大會？

本人參加(中午用餐：葷食素食)

陪同參加(中午用餐：葷食素食)

無法參加

敬請各位會員代表撥冗於**112年02月05日(週一)中午12點前**，回傳
(LINE/電子信箱/傳真/郵寄均可)協會承辦單位，以利彙整。謝謝~

E-mail：tscaa@tscaa.org.tw/電話：07-2250372/傳真：07-2252118