臺灣銀行共同供應契約志工團體意外保險(執行職務期間)被保險人名冊(112年度)

運用單位名稱：　　填表日期：　年　月　日

名冊編號	身分證字號	姓名	生日(民國年) YYY-MM-DD EX:0660101	性別 1.男 2.女	國籍 1.本國 2.外國	通訊地址	志願服務紀錄冊號	備註 1.加入其他志工隊隊名 2.未滿15歲者請註明法定代理人姓名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
…								

※表格不夠請自行增列

聯絡人：

聯絡電話：

志願服務運用單位用印：

(請蓋關防、條戳或圖記)