

雲林縣環境保護局112年度志工意外團體傷害保險加/退保名冊

運用單位全銜：						
志願服務運用單位 聯絡人姓名			志願服務運用單位 聯絡人電話			
本表格如不敷使用，請自行增加欄位。本表填妥後，請務必再E-mail此電子檔至承辦人蔡曜鴻：ylepb1223@ylepb.gov.tw						
序號	志願服務紀錄冊號	姓名	出生(民國)年月日	身分證字號	加保日期	退保日期
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

雲林縣環境保護局112年度志工意外團體傷害保險加/退保名冊

運用單位全銜：						
志願服務運用單位 聯絡人姓名				志願服務運用單位 聯絡人電話		
本表格如不敷使用，請自行增加欄位。本表填妥後，請務必再E-mail此電子檔至承辦人蔡曜鴻：ylepb1223@ylepb.gov.tw						
序號	志願服務紀錄冊號	姓名	出生(民國)年月日	身分證字號	加保日期	退保日期
24						
25						