

## 109 年度雲林縣志願服務觀摩研習報名表

( 因需投保意外險，資料請務必填寫完整及字跡清晰，謝謝 )

<b>單位名稱：</b>			
姓名(職稱) (一)		上車地點	<input type="checkbox"/> 斗六 <input type="checkbox"/> 台西 <input type="checkbox"/> 北港
出生年月日 (民國年)	(投保旅行平安險用，請務必填寫)	身分證字號	(投保旅行平安險用，請務必填寫)
電話		手機	(請填活動當天攜帶之手機號碼)
緊急聯絡人		關係	
緊急聯絡人 電話		餐別	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
姓名(職稱) (二)		上車地點	<input type="checkbox"/> 斗六 <input type="checkbox"/> 台西 <input type="checkbox"/> 北港
出生年月日 (民國年)	(投保旅行平安險用，請務必填寫)	身分證字號	(投保旅行平安險用，請務必填寫)
電話		手機	(請填活動當天攜帶之手機號碼)
緊急聯絡人		關係	
緊急聯絡人 電話		餐別	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素