

元智大學學生社團保險填寫表格  
(參加人員及緊急聯絡人名冊)

社團名稱：				活動日期：2018/03/31-04/01			
聯絡人：				聯絡人電話：			
總人數：				總保費：			
死殘保額： <input type="checkbox"/> 100萬 <input type="checkbox"/> 200萬 <input type="checkbox"/> 300萬				活動地點：中興大學			
編號	姓名	身分證字號	出生年月日	電話	緊急聯絡人	關係	聯絡電話
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							
31							