

2-5 辦理志工保險情形 佐證資料

臺南市政府教育局交通導護志工意外事故保險志工加退保名冊						
投保單位：新民國小						
聯絡人：學務主任						
聯絡電話：06-6562152#203						
編號	志工姓名	出生年月日	身分證字號	地址	加保 (√)	退保 (√)
1	吳 0 鵬			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
2	陳 0 焉			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
3	鄔 0 麗			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
4	董 0 英			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
5	陳 0 瑛			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
6	廖 0 蜜			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
7	蘇 0 旺			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
8	陳 0 月			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
9	楊 0 芸			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
10	藍 0 珍			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	
11	莊 0 婷			臺南市新營區公園路一段 136 號	√	