台南一中科學班校外教學保險資料

活動地點									
活動時間	年	月	日至	年	月	日	共	日	
保險人數				帶隊老師					

保險資料

編號	姓名	生日	身分證字號	家長姓名	家長簽名
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.					

注意事項:1. 請隨校外教學申請表送出。

2. 如需協助辦理保險相關業務,請於活動前3天送繳保險資料。