**2019快樂洄瀾兒童月系列活動—海洋親子趴 保險名冊**

時間：108年3月23日（六） 報到時間：8:30-9:30 報到地點：花蓮遠雄海洋公園入口處

園所名稱： 活動聯絡人： 手機：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | **姓 名** | **出生年月日** | **身分證字號** | **受益人** | **被保險人之關係** |
| 1 | ○○○ | 98.01.01 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 序號 | **姓 名** | **出生年月日** | **身分證字號** | **身故受益人** | **被保險人之關係** |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |
| 合計人數：幼兒 人，大人（含老師） 人。 |
| 1. 時間：108年03月8日(星期五)下午16:00截止。
2. 方式：將保險名冊mail至kids.hlc@gmail.com，並於寄送後逕以電話聯絡確認（聯絡人：劉秀蘭主任／聯絡電話：03-8351063）。
3. 活動聯絡人務必為當天隨班老師。
 |

**★參加學童家屬額外加購票券：大人（$350） 位、小孩（$250）： 位**

承辦人簽章： 園主任簽章： 校長簽章：