勸募字號:衛部救字第 1071360239 號

♥♥ 萬聖節 COSPLAY 街頭募發票攜手公益踩街 ♥♥

請以班級為單位報名，資料須詳細填寫以利投保

報名截止日：107/10/12

參與場次：107 年 10 月 27 日 **星期六** 下午 13:00～18:00

志 工 意 外 團 體 保 險 投 保 資 料 表

學校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 連絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 傳　真：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

班級	姓名	電話	身分證字號	出生(民國)年月日

2

主辦單位：創世基金會 TEL：06-2601655 FAX:06-2690868 Email：mb3951@ms.genesis.org.tw

3

班級	姓名	電話	身分證字號	出生(民國)年月日

感謝您的付出，每一張發票都是一個希望！

請同學把握為植物人服務的每一分每一秒！

創世基金會台南分會　701 台南市東區東門路三段 253 號 1 樓

電話：06-2601655#16　聯絡人：侯惠芳　傳真：06-2690868

若需要電子檔請來電或來信　mb3951@ms.genesis.org.tw