中信金融管理學院勞工保險加保申請書

茲申請參加勞工保險，並願遵守勞工保險條例及其有關法令之規定，絕無異議。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期 |  | | 年 | | |  | | 月 | | |  | | | 日 | |
| 職 稱 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務單位 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證字號  或居留證號 |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |
| 出生年月日 | 年 | | | | |  | | 月 | | |  | | | 日 | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 曾否領取老年或 三等以上殘廢給付 | 有□ | | | | | | | | | 否□ | | | | | |
| 有無身心障礙手冊 | 有□（請檢附手冊影印本） | | | | | | | | | 否□ | | | | | |
| 是否為原住民身分 | 是□（請檢附戶籍謄本） | | | | | | | | | 否□ | | | | | |
| 本人親簽 |  | | | | | | | | | | | | | | |

承辦人： 投保日：