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：