

國立體育大學_____代表隊參加_____競賽學生保險名單

序 號	姓 名	性別	出 生 日 期	身 分 證 字 號	未滿20歲者 填寫法定代理人姓名
1			年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		
4			年 月 日		
5			年 月 日		
6			年 月 日		
7			年 月 日		
8			年 月 日		
9			年 月 日		
10			年 月 日		
11			年 月 日		
12			年 月 日		
13			年 月 日		
14			年 月 日		
15			年 月 日		
16			年 月 日		
17			年 月 日		
18			年 月 日		
19			年 月 日		
20			年 月 日		
21			年 月 日		
22			年 月 日		
23			年 月 日		
24			年 月 日		
25			年 月 日		
26			年 月 日		
27			年 月 日		
28			年 月 日		
29			年 月 日		
30			年 月 日		

比賽地點：

保險日期：自 年 月 日起至 年 月 日止共 天。

保障內容：意外身故新台幣壹佰萬元；醫療新台幣拾萬元整。

申請日期： 年 月 日（至少比賽2週前，送達承辦人時填寫）。

申請人：