

**「故宮遊藝思--學子嗨FUN參訪北部院區」
學校保險資料表**

學校名稱：

隨隊教師姓名：

電話：

序號	身分別 (學生/老師)	被保險人姓名	身分證字號	性別	出生年月日	保險受益人	與保險受益人關係
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

15歲以下學生總計：

15歲以上師生總計：

教師核章：

單位主管核章：

*表格可請自行增減