續保申請書

會員編號：_____

姓名：_____身份證字號：_____出生日期：___年___月___日

（連絡電話：_____手機：_____）

本人申請自_____年___月___日 繼續在貴會加保□勞保□健保□團保（實際加保日期以工會收到續保申請書或傳真並經電話再確認日期為準，團保以保險公司核件生效日為準）

敬請准予辦理手續。

此　　致

新北市舞蹈業職業工會

申 請 人 _____（ 簽 名 ）

中 華 民 國　　年　　月　　日