台灣世曦九週年慶暨員工家庭日活動報名表(退休同仁)

**地區：請圈選（北區、中區、南區1、南區2）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 員工姓名 | 眷屬姓名 | 性別 | 稱謂 | 身分證字號 | 出生年月日 | 手機號碼 | 素食(V) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

說明：

* 請務必提供上表之完整資料（報名者之個人資料僅提供保險專用）
* 若資料不完整或不正確，將不提供保險服務，後果請自行負責。
* **請務必交回報名表（紙本或email），才算報名完成。**
* 報名期限截止後不再受理；活動當天請務必準時報到，逾時不候。
* 素食者請於報名表註明。

**報名相關資訊，請逕洽：**

退聯會：彭姿瑜 電話：02-8797-3567 #8760；傳真:02-87975792

台北市內湖區陽光街323號一樓 退休同仁聯誼會