



**【附件四】**

○○○年度【○○勞工志願服務協會】

**辦理勞動志工意外事故保險計畫書**

申請單位						
保險項目						
保險金額						
投保有效年月	起日			迄日		
保險人數	總人數		男		女	
投保志工服務內容						
經費	預算數		實支數		勞動部補助數	
其他						
附件	被投保人名冊					