

「不老遊學巴士－宜蘭 PAPAGO」參加人員名冊

單位：_____ 參加日期：_____

| 編號 | 姓名 | 出生年月日 如：690117 | 身分證字號 | 備註 服務對象： <input type="checkbox"/> 轄內 65 歲以上老人、 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民、 <input type="checkbox"/> 50 歲以上身心障礙者及偕同志工 (志工不得超過參加總人數 1/3) |
|----|----|-------------------|-------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| 編號 | 姓名 | 出生年月日 如：690117 | 身分證字號 | 備註 服務對象： <input type="checkbox"/> 轄內 65 歲以上老人、 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民、 <input type="checkbox"/> 50 歲以上身心障礙者及偕同志工 (志工不得超過參加總人數 1/3) |
|----|----|-------------------|-------|---|
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |

※若有外籍人士或外籍看護請檢附居留證影本，另電洽 039-606840 謝謝!

