

領冊志工	義工隊名	編號	職稱	身分證字號	姓名	性別	生日	地址	教育程度	職業	具原住民身分	聯絡電話	加保/退保/異動	加退保申請日
已領有志願服務紀錄冊者請打"V"，無者免填。	填寫範例： ○○區○○里○○○社區環保義工隊	0001	隊長	A123456789	王小明	男01 女02 其他03	以民國年 月日 (年滿18歲) 例如： 940426	填寫範例：臺南市○○區○○路○○號 (寄送生日卡用)	請填寫數字1-6 (參考右邊說明)	請填寫數字1-7 (參考右邊說明)	否or是	填寫範例： 06-2686751	加保 退保 異動	2024/04/26

V

- 教育程度：
- 1 未就學
 - 01 2 國小
 - 02 3 國中
 - 03 4 高中及高職
 - 5 大學及專科
 - 6 研究所及以上
- 是
否
- 職業：
- 1 現職公教人員
 - 2 已退休公教人員
 - 3 工商界人士
 - 4 已退休非公教人員
 - 5 家庭管理
 - 6 學生
 - 7 其他
- 加保
退保
異動

作業流程如下：

- 一、本局環保志義工資料庫更新（<https://epb2.tnepb.gov.tw/tnepb-volun>
- 二、MAIL至本局環保志義工信箱（safe@mail.tnepb.gov.tw）及新光產

聯繫窗口：新光產物保險公司台南分公司，地址：（700004）臺南市

加退保及異動作業承辦人員：田珍妃，分機205，MAIL：ski07024@:

傷害事故理賠作業承辦人員：郭澄隆，分機214，MAIL：ski97197@:

iteer/login.asp)。

壽物保險公司台南分公司信箱 (ski07024@skinsurance.com.tw)

市中西區永華路一段32號12樓，(06) 2271313，

skinsurance.com.tw。

skinsurance.com.tw。