

臺南市政府社會局 函

地址：708201臺南市安平區永華路2段6號7樓
承辦人：李珮綺
電話：(06)2991111#8616
傳真：(06)2983202
電子信箱：shin123555@mail.tainan.gov.tw

受文者：中華民國保險經紀人公會

發文日期：中華民國115年2月2日
發文字號：南市社身字第1150186418號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關本局為辦理「115年3月至116年3月補助臺南市身心障礙照顧服務單位教保員及生活服務員團體意外保險」說明會，惠請貴公會協助轉知所屬會員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本局115年1月23日第1150093248號簽准「115年3月至116年3月補助臺南市身心障礙照顧服務單位教保員及生活服務員團體意外保險」招標規範辦理。
- 二、旨揭說明會相關資訊如下：
 - (一)辦理日期時間：115年2月9日（星期一）上午10時。
 - (二)辦理地點：臺南市社會福利綜合大樓7樓多功能教室（臺南市安平區中華西路二段315號7樓）。
 - (三)參加對象：依法設立公司且營業項目有保險或與本案保險標的相關項目之所屬人員。
 - (四)每單位至多2人參加。



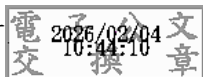
(五)報名方式：請至報名網頁進行網路報名：

<https://forms.gle/EYeNGXfNE9x9FeE19>。

三、本案聯絡窗口：本局身心障礙福利科李小姐，電話：06-2991111分機8616。

正本：中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國保險經紀人商業同業公會、中華民國保險經紀人公會

副本：本局身心障礙福利科



裝

訂

線

