

參加職業工會、農會或漁會勞工保險之被保險人 在職工作切結書

本人_____自民國_____年_____月_____日
起，投保於_____，確實有工作，
從事工作性質為：_____。如有不實，
本人願負一切法律責任，並同意歸還已領取之促進勞工職業
技能補助款項。

以上所填均為屬實，如為不實，願負一切法律責任。

立切結書人：_____（簽章）

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

【（未滿 18 歲之未成年者須經法定代理人（父母或監護人）同意】

法定代理人：_____（簽章）

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日