|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男             □女 |
| 出生日期 | 民國＿＿年＿＿月＿＿日 | 身份證字號 |  |
| 戶籍地址 | □ 如通訊地址      □ 其他 |
| 通訊地址 |  |
| 電話 | (O): | (H): | □ 聽人        □ 聽語障 |
| 傳真 | (O): | (H): |  |
| 手機 |  | LINE ID |  |
| E-mail |  |
| 專長 |  | 學歷 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體名稱( 全 銜 ) |  | 理 事 長姓           名 |  | 加蓋關防 |  |
| 會         址 |  | 電           話 |  |
| 立 案 證字         號 |  | 傳           真 |  |
| 代 表 人( 二 人 ) | ①               ② | 會           員 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 會                   員 | 入會費                            元、常年會費                            元 |
| 申請通過日期 | 屆        理事會會議或年             月             日第                                                        議決次        監事聯席會議 |

|  |
| --- |
|  會 員 編 號 |
|  |

|  |
| --- |
|    相 片 |

中華民國聾人協會 會員入會申請書

茲贊同貴會宗旨，經會員 \_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_ 二人介紹申請入會會員

此致 中華民國聾人協會

理事長： 秘書長： 經手人：

□  個人會員                                            中華民國＿＿年＿＿月＿＿日

□  團體會員

………………………………………………………………………………………......……………..