|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

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