**社團法人中華民國生活調適愛心會**

個人會員 入會申請表



會員編號： 本會聯絡電話：02-27593178

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | * 男 □ 女
 |
| 出 生 日 期 | 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 住 址 |  |
| 電 子 郵 件 |  |
| 電 話 | 住家： 辦公室： 手機： |
| 工 作 經 歷 | 曾任： 職稱： |
| 現職： 職稱： |
| 最高學歷 |  |
| 專長(興趣) |  |
| 介紹人姓名 |  | 入會時間 | 年 月 日 |
| 繳費 | □已繳 □未繳 | 其他 |  |
| 會員類別 | □預備會員 □基本會員 □永久會員 |
| 報名志工者須選項：可複選 ※志工須具備會員身份※□行政協助 □電話諮詢 □活動支援 □社區關懷 □團療服務 |
| 備註：預備會員：入會第一年為預備會員。需繳交入會費與常年會費。 基本會員：第二年續繳會費即為基本會員。繳交常年會費。 永久會員：一次繳交會費四萬五千元即為永久會員。 ◎入會費$500元，常年會費$1,000元。  |
| 審核結果： | 簽名：(審核負責人) |

101.04製表