**社團法人中華菩馨長照發展關懷協會**

個人會員　入會申請表

會籍編號：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | | □男 □女 |
| 出生地 |  | 出生日期 | | 年 月 日 |
| 學歷 |  | 現職 | |  |
| 聯繫方式 | 電話： | | | |
| 通訊地址 |  | | | |
| *e-mail* |  | | | |
| 入 會  種 類 | ⬛個人會員【入會費：**壹佰元** 常年會費：**壹佰元**】  ※費用請於入會時一併繳交。 | | | |
| 申請人 |  | 入會日期 | 中華民國 年 月 日 | |

**※**您所提供的資料，本會僅作為寄發活動通知、收據、雜誌或編印特刊時所用，依「個人資料保護法」規定，不會移作其他用途，敬請放心！

**以下資料由本協會填寫**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介紹人 |  | 承辦人 |  |
| 備註 |  | 收據號碼 |  |