

中華民國老人福利協進會 個人會員 入會申請書

姓名		出生日期	年 月 日	
身分證字號		籍貫		省 縣市
學歷	請填最高學歷之學校與科系			
經歷	填最後退職單位及職稱，如非現職，請註明(退職)。婦女可填(主持家務)			
地址	戶籍：	省市	街路 段 巷 弄 號 樓	
	通訊：	省市	街路 段 巷 弄 號 樓	
電話	日：		手機	
	夜：		e-mail	

申請人簽章：

中 華 民 國 年 月 日

審 理	年 月 日	介紹人
	第 屆第 次理事會議 審議 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 意見：	會員證 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 永 字第 號

注意事項：

1. 凡贊同本會宗旨，年滿二十歲之國民，經會員一人之介紹，填具入會申請書，並繳納常年會費，經理監事聯席會議通過後，為個人會員。
2. 入會申請書為永久保存重要資料，應以身分證所載為憑，入會時請交承辦人核對。請用鋼筆或原子筆填寫，填寫數字，請用阿拉伯數字，字體勿潦草。
3. 入會申請收入會費 500 元與常年會費 1,500 元(至入會當年 12 月底止)；但一次繳 18,000 元或滿 65 歲入會一次繳 15,000 元，為永久會員，終身免繳常年會費。
4. 請附最近脫帽半身二吋相片一張。住址有變更或遷移，請隨時通知本會更改。
5. 倘用通信辦理申請入會，請檢附郵政劃撥繳納入會費及常年會費收據影本。

秘書長

會計收費

承辦人

會址：11053 台北市信義區信安街 78 號 2 樓

電話：02-2738-2357

傳真：02-2735-9350

劃撥戶名：中華民國老人福利協進會

劃撥帳號：0004383-3

網址：scwa.tw

中華民國老人福利協進會 團體會員 入會申請書

單位團體名稱			
立案字號			
會址	市縣	區(鄉鎮)	
	街路	段	巷弄號樓
電話		傳真	
負責人		手機	
住址	市縣	區(鄉鎮)	
	街路	段	巷弄號樓
聯絡人		手機	

申請單位負責人簽章：

中華民國 年 月 日

審理	年 月 日 第 屆第 次理事會議 審議 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 意見：	介紹人 會員證 團 字第 號

注意事項：

1. 凡贊同本會宗旨之機構、學校及團體，經會員一人之介紹，填具入會申請書，負責人簽章並繳納會費，經理監事聯席會議通過後，為團體會員。
2. 入會申請需繳入會費 1,000 元與常年會費 4,000 元(至入會當年 12 月底止)。
3. 會員有參與本會活動之權，享有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權，每一會員(會員代表)為一權。團體得推派代表一人，以行使會員權利。
4. 所填資料，應以立案證書所載為憑，入會時請交承辦人核對。填寫數字，請用阿拉伯數字。會址或負責人電話，如有變更遷移，請隨時通知本會更改。
5. 倘用通信辦理申請入會，請檢附郵政劃撥繳納入會費及常年會費收據影本。

秘書長

會計收費

承辦人

會址：11053 台北市信義區信安街 78 號 2 樓
劃撥戶名：中華民國老人福利協進會

電話：02-2738-2357
劃撥帳號：0004383-3

傳真：02-2735-9350
網址：scwa.tw