

台灣胞外體醫療發展協會 入會申請書

個人 ☐ 團體代表 ☐

申請日期： 年 月 日	生日：	性別：	身分證字號：
中文姓名：			
英文姓名： (同護照)			
e-mail：		聯絡地址：	
電話：	手機：	Line ID：	
學歷：			
經歷：			
現職：			
推薦人			

審查結果 (以下為審查委員填寫)

資格專案 曾參加本會相關課程或研討會： ☐ 是 ☐ 否

☐通過 ☐不通過

會員編號

個人及團體會員申請說明如下：

一、本會入會標準及常年會費收費標準如下：

- (1) 個人入會費：1,000元整
- (2) 個人常年會費：2,000元整
- (3) 入會費及常年會費于入會時一併繳納
- (4) 團體會員常年會費：30,000元整
- (5) 團體會員申請說明如下：團體會員代表至多三人，申請時各代表填妥此表後一併寄送

★ 團體會員請檢附公司登記/設立證明文件影本

二、會費繳納方式：以匯款方式繳費(匯款完成請電洽秘書處確認款項明細)

匯款銀行：華南銀行士林分行

匯款帳號：123-10-009882-1

戶名：台灣胞外體醫療發展協會

三、寄件方式：

- (1) 將入會申請書、需檢附之相關資格證明文件影本及會費劃撥繳款收據郵寄至

地址：台北市北投區承德路六段120號5樓

-台灣胞外體醫療發展協會 呂勝法 收

- (2) 聯絡電話：(02) 2827-2872#230 E-mail：taiwanempa@gmail.com