

個人會員入會申請表

填表日期：

姓名	性別	出生年月日	出生地	省(市) 縣(市)	身份證 統一號碼
學歷	經歷		現職		
戶籍住址	縣 鄉(鎮、市) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓				電話
審查結果	<input type="checkbox"/> 同意入會 <input type="checkbox"/> 歉難同意	會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 榮譽會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員	會員證號碼	
申請人： (簽名或蓋章)					
推薦人一： (簽名或蓋章)					
推薦人二： (簽名或蓋章)					
中 華 民 國 年 月 日					

填妥後請先 E-mail 與電話聯繫本會，紙本寄回本會。

E-mail：hicd@hicd.org.tw 電話：0958-815289

地址：32742 桃園市新屋區北勢 13 之 3 號 慈善會 收