

臺北市大同安全與健康促進會 個人會員 入會申請書

姓名		性別		出生年月日	年 月 日
身分證字號		聯絡電話		公司：	_____
				住家：	_____
				手機：	_____
戶籍(或工作地)住址					
Emai l					
學歷					
經歷					
現職					
申請人：			(簽章)		
中華民國			年	月	日
身分證正面影本黏貼處			身分證反面影本黏貼處		
<p>1. 請在本空白欄位黏貼身分證影本正反面</p> <p>2. 為保護會員之權益，可自行於身分證空白處加註『僅供臺北市大同安全與健康促進會申請入會使用』字樣，若會員未加註，本會將協助加蓋上述字樣，以避免身分證被移作他用。</p>					
審查結果		會員證號碼			