台灣巴金森之友協會

團體會員入會申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體名稱 |  | | | | | | | |
| 代　表　人 |  | 職稱 | |  | | 性別 |  |
| 身分證字號 |  | | 出生年月日 | |  | | | |
| 電　　　話 |  | | 手　　　機 | |  | | | |
| 戶籍地址 | □□□-□□ | | | | | | | |
| 通訊地址  □同戶籍地 | □□□-□□ | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 學　經　歷 |  | | | | | | | |
| 會員類別說明  （依本會組織章程訂定之） |  | | | | | | | |
| 【個資聲明】本人 （請簽名） 同意台灣巴金森之友協會向您蒐集之個人資料（包含姓名、地址、電話及電子信箱…等，得以直接或間接識別個人的相關資訊），將僅限於本協會之相關服務使用，期限自彼此關係建立起始日至特定目的終止日為止，並將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。  申請人簽章： （請簽名） 申請日期： | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 會 審 核 欄 位 | | | | | |
| 理事長 |  | 秘書長 |  | 會 計 |  |

註：填寫完畢本表後，請利用傳真或E-mail傳回至本會，謝謝。

※傳真：(02) 23418395 ※E-mail：patcare2011@gmail.com