

**社團法人臺南市杏璞身心健康關懷協會**  
**個人會員入會申請書**

姓 名		性 別		出 生 年 月 日		籍 貫	省(市) 縣(市)	身 分 證 字 號	
學 歷				經 歷			現 職		
戶 籍 住 址						聯 絡 電 話	( )		
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：					行 動 電 話			
電 子 信 箱	(請務必填寫，以利相關資料寄送通知)					傳 真	( )		
審 結 查 果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 其他 (協會審查欄，請勿填寫)			會 員 別	(協會填寫欄、請勿填寫)			會 員 證 號 碼	(協會填寫欄、請勿填寫)
審定時間： 年 月 日 第 屆 第 次 理、監事會議決議。 中 華 民 國 年 月 日						申請人：		(簽章)	

- 註：1.為利作業，本申請書請字體工整書寫。  
 2. 本資料之管理，將依照「個人資料保護法」相關規定辦理，請放心填寫。  
 3. 協會聯絡方式：  
 (1) 聯絡人：杏璞李小姐  
 (2) 電話：06-2278899 分機 160  
 (3) 傳真：06-2225401  
 (4) 掛號郵寄地址：700 台南市中西區金華路三段 167 號 1 樓行政中心  
 (5) E-mail：xingpu1030827@gmail.com  
 ※繳交入會申請書後，請務必來電確認。