**社團法人中華慈雲慈善利生推廣協會個人會員入會申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 出生  年月日 | 年 月 日 | | 出生地 |  | 身分證  統一編號 |  |
| 學歷 |  | | | | 經歷 |  | | | 現職 |  |
| 戶籍住址 | 市 區市 里村 路 段 巷 之 樓  縣 鎮村 鄰 街 弄 號 室 | | | | | | | | 電話 |  |
| 通訊住址 | 市 區市 里村 路 段 巷 之 樓  縣 鎮村 鄰 街 弄 號 室 | | | | | | | | 行動電話 |  |
| E-Mail |  | | | | | | | | 會員類別 |  |
| 介紹人 |  | | | | 審查結果 |  | | | 會員證  號碼 |  |
| 請附身分證影本 申請人： （簽章）  中華民國　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |