臺灣兒童青少年心理治療學會　會員入會申請書

年度　會員編號 No.

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td>生日</td><td>民國
年　月　日</td><td>身分證
字號</td><td></td></tr>
<tr><td>學歷</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>現職/職稱</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">通訊地址</td><td colspan="5" rowspan="2"></td><td>電　話 (O)</td><td></td></tr>
<tr><td>電　話 (H)</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="5"></td><td>傳　真</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="5"></td><td>行動電話</td><td></td></tr>
<tr><td>專業證照</td><td colspan="2">□諮商心理師證照
□ 臨床心理師證照
□ 社會工作師證照
□ 精神科醫師證照</td><td colspan="5">□其他（請註明＿＿＿＿＿＿＿＿）
□其他（請註明＿＿＿＿＿＿＿＿）</td></tr>
<tr><td colspan="8">申請人　　（簽章）
中華民國　　年　　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">入會面談</td><td colspan="2">面談日期</td><td colspan="4" rowspan="3">審核結果
□通過(個人會員）　□不通過　□其他</td></tr>
<tr><td>面談人1</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>面談人2</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>備註</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

2022年6月修正