

社團法人新竹市聾人協會 申請入會資料表

編號：

姓名		性別		
身分證字號				
身份	☐ 一般民眾 ☐ 身心障礙者(含身障證明)			
出生年月日		通訊軟體 (如LINE)		
手機		E-mail		
戶籍地址				
通訊地址	☐ 如同上請打勾			
身障證明類別	類別： ☐ 第2類/聽障 ☐ 第3類/語障 ☐ 其他： 等級： ☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重 ☐ 極重 身障證明效期：			
是否需要 紙本通知	☐ 需要 ☐ 不需要			
會費標準	新入會 \$1000元整 常年會費 \$500元整(一般民眾常年會費 \$1000元整)			
申請人簽章：				
中華民國 年 月 日				
檔案存本： ☐ 手冊影本 ☐ 身分證影本				
繳費狀況： ☐ 已繳費 經手人： 繳費日期：				
備註：				