

# 新竹縣理財規劃人員職業工會 入會申請書

會員編號：

姓名		出生日期	年 月 日	二吋照片黏貼處	
身分證號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
戶籍住址	□□□□□				
通訊地址	□□□□□				
家用電話		行動電話			
e-mail			學歷		
緊急連絡人	姓名：                      關係：                      電話：				
職業		前一投保單位		勞保斷保日期	
投保薪資		入會日期		加保日期	
入會管道	<input type="checkbox"/> 會員／朋友介紹，介紹人： <input type="checkbox"/> 搜尋關鍵字_____ <input type="checkbox"/> 官網 <input type="checkbox"/> 部落格 <input type="checkbox"/> 粉絲專頁 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
全民健保 依附眷屬 稱謂&姓名	姓名	身分證字號	稱謂	出生 年／月／日	
檢附	<input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 二吋照片一張 <input type="checkbox"/> 如有眷屬需附戶口名簿影印本				
<h3 style="margin: 0;">申 請 書</h3> <p style="margin: 0;">本人贊同本會宗旨，自願加入為會員，願遵照本會章程及勞工保險條例規定，按時繳納各種費用及其他一切依法應盡之義務。如逾期未繳納任何費用或所填及檢送資料不實者，除願負勞工保險條例法律責任外，即由本會自動辦理撤籍停保，一切損失全由本人負責，絕無異議。</p> <p style="margin: 0;">此 致</p> <p style="margin: 0; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>新竹縣理財規劃人員職業工會</span> <span>申請人：</span> </p>					
<p>審查委員批閱</p>					