

社團法人台灣居家護理暨服務協會團體入會申請書

會員證號碼 (由協會填寫)		會員類別	團體會員
團體名稱			
抬 頭		統 編	
負責人		公司電話	
		手機號碼	
出生年月日	年 月 日	身份證字號	
最高學歷		E-mail	
地址	□□□		
經歷 (護理、長照相關經驗)			
成立日期		單位人數	
證照字號		發證機關	
業務項目			

服務項目	一、護理機構: ☐ 居家護理 ☐ 居家安寧 ☐ 護理之家 ☐ 居家精神 ☐ 居家呼吸 ☐ 其 他					
	二、長照機構: ☐ 居家服務 ☐ 喘息服務 ☐ 長照A單位 ☐ 長照B單位 ☐ 日 照 ☐ 小 規 機 ☐ 團體家屋 ☐ 住宿式長照機構 ☐ 交通接送 ☐ 送餐服務 ☐ 其 他 ☐ 長照C據點 ☐ 醫 事 C ☐ 社區巷弄站 ☐ 原民文化站 ☐ 其他					
專業人員種類	☐ 護理師 ☐ 營養師 ☐ 職能師 ☐ 物理師 ☐ 語治師 ☐ 社工人員 ☐ 醫 師 ☐ 照服員 ☐ 其他_____ (可複選)					
團體會員代表人(1)						
姓名		性別	男 ☐ 女 ☐	出生日期	年 月 日	
身份證字號		連絡電話		(O) (H)	手機號碼	
E-mail						
最高學歷				職稱		

團體會員代表人(2)						
姓名		性別	男 ☐ 女 ☐	出生日期	年 月 日	
身份證字號		連絡電話		(O) (H)	手機號碼	
E-mail						

最高學歷			職稱		
團體會員代表人(3)					
姓名		性別	男 ☐ 女 ☐	出生日期	年 月 日
身分證字號		連絡電話	(O) (H)	手機號碼	
E-mail					
最高學歷			職稱		
應繳文件	1、 會員代表身分證正、反影本(已經是本協會會員者免附)。 2、 團體機構發證證書。 3、 個人資料直接蒐集同意書。				
申請人：_____ (簽章) 中華民國 年 月 日 負責人：_____ (簽章) 中華民國 年 月 日					
* 推薦人					
審查結果 (由協會填寫)	☐ 同意團體會員入會 審核人簽名：_____ 日期：_____				

● 繳交會員費用注意事項：

- 1、 終身會員：一次繳交入會費：**1,000元**，**20年**常年會費。
- 2、 可有三位團體代表人員(有3票理監事選舉權)，可享有參與本會國內外長照相關活動或專業訓練課程之應先權，課程可以四位參加。
- 3、 填妥申請書使用電子檔填寫(執證照、身分證、營利事業登記證)-親簽申請書-PDF回傳公務機(Line ID : thcsa)
- 4、 會員申請審查通過後，將由秘書處通知繳費資訊。

5、 備註：

1. 本會總部：新北市鶯歌區國慶街172號1樓
2. 聯絡人：社團法人台灣居家護理暨服務協會 林專員
3. 協會官網 <https://www.thcsatw.com/>
4. E-mail: thcsa2019@gmail.com
5. 統編:76878438
6. 電話:(02)3343-5008、傳真:(02)8677-8058。
7. 資訊有如異動者請主動告知秘書處更新資訊，謝謝！



個人資料提供同意書(團體會員代表)

- 1、 本人同意將所填載及提供個人資料之報名表及相關文件，作為協會行政作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。本人亦同意協會得按法令規定之保存期限留存報名表及相關文件，毋庸退件。
- 2、 依個人資料保護法第8條第1項第6款規定，機關必須明確告知對您權益的影響，如您未於簽名欄中簽名，本協會將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關之服務。

此致

社團法人台灣居家護理暨服務協會

立同意書人：_____ (簽章)

中華民國 年 月 日