

社團法人新竹市聾人協會 申請入會資料表

姓 名		性 別		
身分證字號				
身 份	<input type="checkbox"/> 一般民眾 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(需附身障證明)			
出生年月日		通訊軟體 (如 LINE ID)		
手 機		E-mail		
戶 籍 地 址				
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 如同上請打勾			
身障證明類別	類別： <input type="checkbox"/> 第2類/聽障 <input type="checkbox"/> 第3類/語障 <input type="checkbox"/> 其他： 等級： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 身障證明效期：			
是否需 紙本通知	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 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： <div style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</div>				
檔案存本： <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 身分證影本				
繳費狀況： <input type="checkbox"/> 已繳費 經手人： 繳費日期：				
備註：				