附件二-1

臺灣健康促進學校協會個人會員入會申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 出生  年月日 |  | | | 身分證  統一編號 | |  | | |
| 學歷 |  | | | 經歷 |  | | | | | 現職 | |  |
| 戶籍住址 | □□□-□□ | | | | | | | | | 電話 | ( )- | |
| 通訊地址 | □□□-□□ | | | | | | | | | 手機 |  | |
| 電子信箱(e-mail) |  | | | | | 介紹人(1) |  | | | | | |
| 介紹人(2) |  | | | | | |
| 審查結果 | □同意入會  □歉難同意 | | | 會員類別 | □個人會員  □贊助會員  □永久會員 | | | | 會員證  號碼 | | |  |
| 申請人： （簽章）  中華民國　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |

附件二-2

臺灣健康促進學校協會團體會員入會申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體  名稱 |  | | | | 地址 | □□□-□□ | | | | 電話 | ( )- | |
| 負責人 | 職稱 | 姓名 | | | 成立日期 | | 會員人數 | 證照字號 | 發證機關 | 業務項目 | | |
|  |  | | |  | |  |  |  |  | | |
| 會員代表 | 職稱 | 姓名 | | | 性別 | 出生  年月日 | 學歷 | | | 經歷 | | |
|  |  | | |  |  |  | | |  | | |
| 連絡電話 | ( )- | | 手機 |  | | | 電子信箱(e-mail) |  | | 介紹人(1) | |  |
| 介紹人(2) | |  |
| 審查結果 | □同意入會  □歉難同意 | | | | | | 會員類別 | □團體會員  □贊助會員  □永久會員 | 會員證號碼 |  | | |
| 申請團體：  負責人： （簽章）  中華民國　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |