

社團法人台灣天主教長期照顧機構協會團體會員入會申請書

團體名稱	負責人		姓 名		職 稱	
地 址	電 話				電子信箱	
團體介紹						
業務項目						
會員代表	姓 名	職 稱	性 別	出 生 日 期	學 歷	經 歷
				年 月 日		
成 立 日 期	會 員 人 數	證 照 字 號	發 證 機 關	收 據 抬 頭		
					申請人：	
					負責人： (簽章)	
中 華 民 國 年 月 日						

備註：1、入會費 1000 元、常年會費 5000 元，共計 6000 元

2、申請書請傳真(02)2332-0877 或 Email 至 tcltcia@gmail.com

3、匯款資訊 [銀行-玉山銀行永和分行(銀行代號-808) 帳號-0521-968-150936 戶名-社團法人台灣天主教長期照顧機構協會]