**社團法人臺南市ihope愛希望全人關懷協會 個人會員入會申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性別** |  | **出生年月日** |  | **出生地** |  |
| **學歷** |  | **經歷** |  | **現職** |  |
| **戶籍地址及電話** |  |
| **Email** |  | **Line ID** |  |
| **審查****結果** | **會員類別** | **會員證號碼** |
|  |  |
| **本人同意以上會員個人資料提供協會會務使用****申請人（簽章）****中 華 民 國 年 月 日** |