學習障礙協會入會申請表

電話：02-2736-4062．2736-0297 傳真：02-2736-3694 地址：106 台北市大安區和平東路三段 36 號 11 樓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會員姓名 |  | 性別 |  |
| 會員類別 | □個人會員 □贊助會員 □榮譽會員 □學生會員 □自我倡議會員 |
| 會員身分 | □學障者 □家長 □學者專家 □老師 □學生 □其他 |
| 身分證字號 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 學歷 |  | 現職 |  |
| 戶籍地址 | □□□ | 戶籍設於台北者入台北會設於台北市以外者入中協會□中華民國學習障礙協會□台北市學習障礙者家長協會 |
| 通訊地址 | □同上 □□□ |
| 電話 | (宅)(公司) | 手機 |  |
| E-mail |  | 傳真 |  |
| 孩子資料(家長填寫) | 姓 名 |  | 性 別 |  | 生 日 |  |
| 備註(會員專長) |  |
| 申請日期 |  | 繳費日期 |  |
| 繳費金額 |  | **工作人員填寫欄** | **經手人** |  |
|  | 個人會員 | 學生會員 | 自我倡議會員 | 永久會員(台北) |
| 入會費 | □500 元 | □200 元 | □200 元 | □500 元 |
| 常年會費 | □1500 元 | □500 元 | □500 元  | □15000 元 |
| 捐款 | 元 | 合計 元 |
| **日期** | **年 月 日** |
|  |  |

※ **新會員第一年需繳交入會費及常年會費共 2000 元，往後每年繳交常年會費 1500 元即可。**

※ 郵政劃撥帳號及/銀行匯款資料：

|  |  |
| --- | --- |
| 中華民國學習障礙協會 | 台北市學習障礙者家長協會 |
| 郵政劃撥帳號：22287630銀行匯款：土地銀行中港分行(代號 005) 帳號：094001008271 | 郵政劃撥帳號：19180675銀行匯款：土地銀行和平分行(代號 005) 帳號：045001009293 |

※ **填妥後連同匯款收據傳真至本會，傳真: 02-27363694，謝謝！**

107 年 8 月 9 日更新