中 華 民 國 全 民 健 康 生 活 協 會
健 康 生 活 指 導 員 入 會 申 請 書

<table>
<tr><td>姓
名</td><td></td><td>性
別</td><td></td><td>身分證
號 號</td><td colspan="2"></td><td>出 生
年月日</td><td></td><td rowspan="2">照
片
黏
貼
處</td></tr>
<tr><td>學
歷</td><td></td><td>經
歷</td><td colspan="2"></td><td>現
職</td><td></td><td>出生地</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">聯絡電話: o　　h　　手機
傳　　真：</td><td colspan="5">E-mail：</td></tr>
<tr><td colspan="10">聯絡地址(總會信函寄發地點):</td></tr>
<tr><td colspan="10">戶籍地址:</td></tr>
<tr><td>審查
結果</td><td></td><td>會員
類別</td><td colspan="3"></td><td>會員證
號 碼</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">茲 遵 照
貴會章程規定，志願加入貴會為個人會員凡會中一切章則所定之規例，請准許申請人入會祈願
謹 致
中 華 民 國 全 民 健 康 生 活 協 會</td><td colspan="5">申請人　　（簽章）

中 華 民 國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

註：一、本申請書每人詳填一份，連同本人二吋半身相片五張、身分證影印本一份，送交本會辦理入會申請手續。

二、入會費 2000 元整，年費 3000 元整。

會址:10675 台北市大安區基隆路二段 226 號一樓，電話:02-2738-2259，傳真:02-2738-1277