

中華民國聽障者體育運動協會
個人會員入會申請表

申請日期：中華民國 年 月 日

姓名		請於此處貼 2吋大頭照	
性別			
身分字號			
出生日期			
身份別	()聽障者 ()聽人		
學歷			
經歷		現職	
戶籍地址			
聯絡地址			
公司電話		公司傳真	
住家電話		住家傳真	
手機號碼			
E-mail			
介紹人：	(簽章)	介紹人：	(簽章)

此欄由本會填寫

審查結果	會議日期： 年 月 日		第 屆第 次理監事會議	
	<input type="checkbox"/> 通過		會員證號碼	
	<input type="checkbox"/> 不通過(原因：)			

會址：臺北市大同區昌吉街55號2樓214室(大同區行政中心)

電話：02-25974352 傳真：02-25970472、02-25974353

E-mail：deaf.sports@msa.hinet.net

Website：www.deafsports.org.tw