



會員編號：			隊
姓名：	會員類別		
身分證號：	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 贊助	
	<input type="checkbox"/> 團體	<input type="checkbox"/> 榮譽	
	<input type="checkbox"/> 準會員		
出生日期：	性別：	血型：	
聯絡地址：			
住家電話：		行動電話：	
日間電話：		電子郵件：	
工作簡介		入會展望（複選）	
公司名稱：		<input type="checkbox"/> 訓練體能；防身健身	
工作職稱：		<input type="checkbox"/> 接受選拔；參加比賽	
營業項目：		<input type="checkbox"/> 符合資格；晉階教練	
介紹人：		<input type="checkbox"/> 配合協會；貢獻所長	

茲申請加入新北市易簡太極拳協會，成為會員，自願遵守協會內一切章則
希為 照准。

此致
新北市易簡太極拳協會

申請人：_____

（以下免填）

入 會：_____年 月

會員拓展委員會審查：	<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 不通過	本 會 資 歷
主 委：	_____		1.
輔導理事：	_____		2.
常務理事：	_____		3.
經	年	月	日
年 第	次理事會審議通過		註：
秘 書 處：	理 事 長：		註：