

# 社團法人中華民國水上救生協會

會員入會申請表 年 月 日

中文姓名：	性別： 男 女 Sex Male Female	出生地： Place of Birth
英文名字： Name	出生： 年 月 日 Date of Birth	身分證號： ID. No
學歷： Education		
經歷： Professional Experience		
現職或所屬會： Current Occupation		
通訊處：	電話(O)： Tel	電話(H)：
電子郵件 E-Mail Address：	戶籍地址： Home Address	傳真 Fax： 行動電話： Mobile
申請人簽章： Applicants Signature	推薦人： Reference	相片電子檔 Photo
申請日期： 年 月 日 Date of Application Y M D		
審查結果： Result：	會員號碼： Membership No.	

審核：

經辦：

申請入會須知：

1. 須年滿 20 歲.
2. 檢附身分證影印本、本會教練證、裁判證、救生員證、急救員證、其中任何一證影本。
3. 請下載申請表填寫 [Email 至 ctwlsails@gmail.com](mailto:ctwlsails@gmail.com) 匯款入會費壹仟元 (本會郵政專戶：板橋漢生郵局，郵局代號：700，局號：0311234，帳號：0290718，戶名：社團法人中華民國水上救生協會)。俟理事會審定後，繳交當年度常年會費陸佰元。