臺南市**大灣高中校友會**個人會員入會申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 生理  性別 | 出生年月日 | 出生地 | | 身分證  統一編號 | |
|  | |  |  | 省(市)  市(縣) | |  | |
| 學歷 | | | 經歷 | | 現職 | | |
|  | | |  | |  | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | |
| 電話 |  | | | 畢業屆次 | | | 高中第\_\_\_\_\_屆  國中第\_\_\_\_\_屆 |
| 申請會員 | □個人會員 □永久會員 □贊助會員 | | | | | | |
| 審查  結果 | 會員類別(免填) | | | 會員證號碼(免填) | | | |
|  | | |  | | | |
| 本人同意以上會員個人資料提供協會會務使用。    申請人(簽章)：  中　華　民　國　 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |

聯絡方式：

(一)地址：臺南市永康區文賢街68巷1號

(二)電子信箱: dwhssec@gmail.com

(三)傳真電話：06-2736828