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