

社團法人臺灣護理之家協會團體會員入會申請書

團 體 名 稱			
電 話	TEL : Mail :	FAX :	
地 址	□□□請寫區號		
負 責 人 姓 名		職 稱	
會員代表	姓名		性別
	出生年 月日		籍貫
	學歷		經歷
	職稱		備註
成 立 日 期		立案床數	
發 證 機 關		證照字號	
業 務 項 目		審查結果	
會 員 證 號 碼		會員 聯絡人	
申請團體：			
負 責 人：		(簽章)	
中 華 民 國		年	月 日
戶 名：社團法人臺灣護理之家協會 郵政劃撥帳號：22568946 入會費：貳仟元整 常 年 會 費：陸仟元整 電 話：03-3603083 傳 真：03-3700162			