

社團法人台北市家庭照顧者關懷協會 個人會員入會申請書

會員編號：

申請日期： 年 月 日

姓名		性別		學歷	
出生年月日		身分證字號		現職	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			聯絡 方式	(H)
聯絡地址					(O)
					(Fax)
					(行動)
E-mail					
入會緣由	<input type="checkbox"/> 本會會員_____介紹 <input type="checkbox"/> 曾收到協會（或總會）簡介、會訊 <input type="checkbox"/> 由傳播媒體得知 <input type="checkbox"/> 網路、網站介紹 <input type="checkbox"/> 曾參加協會舉辦之活動 <input type="checkbox"/> 其他_____				
是否曾有照顧經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(續填) 對象為 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兒女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 其他_____ 被照顧者為 <input type="checkbox"/> 失智症 <input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 身心障礙，障別_____ 等級_____				
其他建議或需求					

***申請人簽章：**

台北市家庭照顧者關懷協會是為家庭照顧者提供支持與關懷的非營利性民間社會福利團體，為了協助家庭照顧者，我們需要您的加入，與我們一起奮戰，讓照顧的路上有更多援手，為照顧者爭取更多的福利。本會的會員分為：

1. 個人會員：凡設籍本市或工作於本市，年滿二十歲，贊同本會宗旨之個人，可享有發言權、表決權、選舉權、被選舉權及參與本會各項活動及收到刊物的權利。個人會員入會費為 200 元，常年會費為 500 元。
2. 團體會員：贊同本會宗旨之台北市社會團體、機構、基金會等，得加入本會為團體會員，並指派二人為代表行使會員職權。團體會員入會費為 500 元，常年會費為 1,000 元。（若您所屬團體有意成為團體會員，請另填團體會員申請書。）

本會會員所繳交之會費均作為推動各項活動之用，也是本會支持的主要來源，如您對本會有任何的建議或需要我們的協助，請撥關懷專線 0800-008-002。

入會申請書填妥後請傳真、寄回或面交本會

會址：106 台北市大安區和平東路三段 232 號 3 樓

電話：(02)2739-8737

捐款郵政劃撥帳號：19497280

傳真：(02)8732-2485