



新北市牙體技術人員職業工會入會申請書

入會日期： 年 月 日 會員編號：

姓 名			身分證號			性 別	
英文 姓名			出生日期	年 月 日			
籍 貫			E-mail				
戶 籍 地 址							
通 訊 處 居							
	電 話		行 動 電 話		傳 真		
學 歷			專長、部門				
任 職 公 司	公司名稱：			電 話			
	地址：			單 位			
<input type="checkbox"/> (請打√)加入勞健保		<input type="checkbox"/> (請打√)只加入工會		工作年資			
曾加入協進會： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		工作經歷 (請詳述)					
聲 明	<p>本人贊同貴會宗旨，自願加入為會員，並遵守貴會一切規章及勞工保險條例之規定，並預繳3個月保費，如有違反勞保條例規定之情事，因而拒付保險給付時，本人願負擔有關一切責任，誠謹遵守，請准予入會為荷。</p> <p>此致</p> <p>新北市牙體技術人員職業工會</p> <p>申請人(簽章)：_____</p>						

★加入新北市牙體技術人員職業工會之手續如下：

1. 填寫新北市牙體技術人員職業工會入會資料申請書。
2. 繳交入會費及常年會費：入會費 3000 元、常年會費每個月 200 元。
3. 身分證正反面影本一份、照片二張(1 吋、2 吋皆可)。

★ 眷屬如欲隨會員加入健保，請註明眷屬身分證字號、出生年月日、稱謂。

★ 請親至工會辦理，如需郵寄請來電告知。

會址：234 新北市永和區保平路 236 巷 10 號 1 樓

聯絡電話：02-29886222

本會官方 LINE ID：@500azali

本會官網：<http://www.d-l-a.org.tw>

轉帳銀行：新光銀行 北三重分行

帳號：0310-10-100016-8 戶名：新北市牙體技術人員職業工會