

宜蘭姊妹市促進會 會員入會申請書

姓 名	性 別	出生年月日	身分證統一編號	聯 絡 電 話
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 里 鄰			
	<input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 街 段 巷 弄 號 樓之			
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同上			
	<input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 街 段 巷 弄 號 樓之			
現 職	學 歷	專 長 / 興 趣		介 紹 人
外 語 能 力	英文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 寫	E-mail	Line ID	
	日文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 寫 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 寫			
申請人簽名				申請日期 年 月 日
審核意見	經理事會審查 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	審核 簽章	會員 編號	

說明：

1. 表格填寫：各項基本資料務請正確填寫或勾選，為推動本會各項交流活動，惠請提供[現職]、[專長/興趣]及[外語能力]等項之詳實內容。
2. 會員資格：凡贊同本會宗旨、年滿二十歲之國民。會員資格之審定由理事會行使之。
3. 會員權利：會員有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權。
4. 會員義務：會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。
5. 會員會費：個人會員新台幣 5,000 元，入會時一次繳納；常年會費：個人會員新台幣 1,000 元，第一年常年會費於入會時併同會員會費一次繳納；往後每年繳交一次，經本會通知繳納。
6. 會員如有以下情事時，得經理事會決議，予以警告或停權處分，其危害團體情節重大者，得經會員大會決議予以除名。
 - (1)有違反法令，章程或不遵守會員大會決議者。
 - (2)未繳納會費逾 2 期者。
7. 會員喪失會員資格或經會員大會決議除名者，即為出會。
8. 會員得以書面敘明理由向本會聲明退會。