**社團法人嘉義市社會工作師公會入會申請書**

113.04.08修正

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 出生  日期 | | 年 月 日 | | | 相片上傳(一年內  二吋正面脫帽半身  照片) | |
| 身分證字號 | |  | | 性別 | | □男□女□其他 | | |
| 社會工作師證書字號 | |  | 經歷 | | |  | | |
| 現職單位  (在職者必填) | |  | 職稱 | | |  | | |
| 最高學歷 | |  | 領域 | | | □兒童少年婦女及家庭 □老人  □身心障礙 □醫務 □心理衛生  □社會行政 □學術 □其他 | | | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | □與戶籍地址相同  □ | | | | | | | | |
| 連絡方式 | | 公： | 手機： | | | | | | | |
| 私： | E-mail： | | | | | | | |
| 公會填寫 | 資料  檢視 | □入會申請書(填寫完整) □在職證明書  □社會工作師證書影本 □身分證影本  □照片上傳 □ 轉會證明 | | | 檢視者 | |  | 備註 | |  |
| 審核  結果 | 經 年 月 日  審核 | | □通過 | 會員號 | |  |
| □不通過，原因 | | | |
| 一、經審查合格，通知□繳費(□入會費新台幣1,000元 □常年會費新台幣 元)  □免繳費。  二、入會費新台幣1,000元整；常年會費每年新台幣2,000元整(7月1日至10月31日期間入會者，當年度常年會費新台幣1,000元整；11月1日至12月31日期間入會者，當年常年會費新台幣500元整)。 | | | | | | | | | | | |

申請人(簽章)： 申請日期： 年 月 日

可以電子簽名，非電腦打字