

臺北市學校教育產業工會入會申請書 20171116

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
身份証字號		生日	
服務學校	(國、市、私)立 _____ 學校		
畢業科系		專長	
通訊 資料	手機	電話	(O) (H)
	Email		
	住址		
類別	<input type="checkbox"/> 一般會員	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 國小教師 <input type="checkbox"/> 國中教師 <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專院校教師	<input type="checkbox"/> 幼兒園教師、教保員 <input type="checkbox"/> 專任運動教練 <input type="checkbox"/> 代理(代課)教師 <input type="checkbox"/> 退休教師 <input type="checkbox"/> 退休校長 <input type="checkbox"/> 其他【 _____ 】
	<input type="checkbox"/> 贊助會員 (認同北學產理念的友好)		
茲聲明如下： 本人申請加入台北市學校教育產業工會(名稱暫訂，正式名稱以市府核定為準，以下簡稱本會)，並願遵守本會章程，會員大會之相關決議。如有退會依本會章程規定以書面向本會提出辦理。 本人同意本會得使用本表之個人資料，做為傳送本會會員福利、進修研習、政策訊息、組織運作等會務相關資訊給本人，或進行意見諮詢民調等活動，惟不得將本人資料外流或進行非本會會務之用途。 <div style="text-align: right;">_____ (會員簽名)</div> 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

註：1. 各欄位請務必填寫。

2. 通訊地址可以學校地址辦理，若有變更請會員與本會連絡。

3. 入會費 1000 元，唯下列兩種情形之一免收入會費：

①106 年申請入會者。

②同次 3 人以上集體入會者或初任職臺北市之受僱人員當年度入會者。

4. 106 年入會者優惠僅需繳年費 500 元(含訴訟基金 100 元)。

5. 填寫完畢請郵寄或傳真至本會，俾便完成資料之登錄。謝謝您！

北學產會址：台北市中正區公園路 29 號

電話：02-2311-0395

傳真：02-2331-7957

捐款暨繳費專戶：

戶名：臺北市學校教育產業工會

郵政劃撥帳號：50379997

統一編號：42471544

