

高雄市中式餐飲職業工會

入會申請書
會員卡片

會員證 字_____號

姓名		性別		別級		出生日期	民國	年	月	日
籍貫	縣市	國民身分證 統一編號								學歷
戶籍地址	縣 鎮(區) 村 路 段 巷 弄 號 樓 市 鄉 里 街									
通訊處	縣 鎮(區) 村 路 段 巷 弄 號 樓 市 鄉 里 街									
聯絡電話			職業			工場				
手機電話			業			作所				
E-MAIL										
貼 一 吋 相 片 處	入會日期	年 月 日				Line ID				
	勞保 健薪 投資	勞保 健保				本人已審閱個資告知聲明				
	介紹人									
備註										

簽名：_____