

臺北市社區大學教學講師從業人員職業工會入會申請書

會員個人資料

姓名		性別		聯絡電話	
通訊地址					
事業單位名稱			事業單位聯絡電話		
事業單位地址					
身分證正面影本黏貼處			身分證反面影本黏貼處		

請附上臺北市社區大學教學講師工作證明（講師聘書影本），主管機關得依工會法施行細則第 9-1 條要求會員提供必要佐證。

資料已據實填具，如經查證確有不實者，願負法律責任。

本會勞健保費採預收方式，每季繳費，將個別通知，請按時繳費。
本會會員大會，定期每年召開 1 次，請撥冗參與，共同決議公共事務。

簽名：

中華民國 年 月 日

申請書填妥、資料備齊後，請掛號或親送至「臺北市內湖社區大學」
地址：114 臺北市內湖區內湖路一段 520 號 | 電話：(02) 8751-1587
服務時間：週一至週五 10:00-21:00，週六 10:00-16:00 若有任何疑問，請洽 湯玫凌 小姐