□台北市 □台南市
□台中市 □高雄市

社區服務人員職業工會

入會申請書

日期: 年 月 日 會員編號:

	姓 名			性別:
	身份證編號			
	出生年月日	年 月 日		籍貫:
	目前服務項目: □ 保母 □ 家事管理 □ 課後照顧 □ 居家陪伴 □ 到府/月子 □ 其他		證書:	□乙級 □丙級 □其他
上課班別:保母 課後 家事 照顧 陪伴			期別:	
戶 籍 地 址	□□□			
通 訊 地 址	□□□			
聯絡電話	(住家):	(公司):		
	行動電話:			
	傳真電話:			
E-mail信箱				
聯 絡 人	姓名:	關係:	電話:	
	地址:			
聯 絡 人	姓名:	關係:	電話:	
	地址:			
保 證 人	會員編號:	姓名:	簽章:	
	會員編號:	姓名:	簽章:	

切結書:

本人願遵照貴會章程，加入會員，願遵守貴會一切規章及勞工保險條例之規定，按時繳納會費、勞保費、健保費；嗣後如勞保局查獲，有違反勞保條例規定之情事，因而拒付保險給付或被取消投保資格，及本人所填檢送之資料有不實者，除願負法律追究責任外，一切損失全由本人負責，絕無異議。

申請人: 簽章:

附件:
1.身份證影本1份
2.二吋照片二張

□台北市民生東路一段70號8樓 電話:02-25216155 傳真:02-25216364
□台中市南屯區東興路二段98號8樓 電話:04-24733771 傳真:04-24752696
□台南市東區勝利路85號2樓 電話:06-2095509 傳真:06-2088290
□高雄市苓雅區建國一路109號5樓之4 電話:07-7170709 傳真:07-7170705

理事會：第 屆 第 次通過 理事長：