

台中市助產師助產士公會
Taichung City Midwives' Association
入會申請書

申請會員

會員編號：(公會填寫)

中文姓名：	性別： ☐ 男 ☐ 女	出生日期：
英文姓名：	身份証字號	
聯絡電話：(請務必填寫)		
(服務單位)	(住宅)日：	夜：
傳真：		
電子信箱：		
服務機構名稱：	服務單位：	職稱：
地址：□□□-□□□(請務必填寫郵遞區號)		
縣	鄉鎮	路
市	區市	街
(請務必填寫，若有變更請即向會員委員會更改)		
戶籍地址：□□□-□□□(請務必填寫郵遞區號)		
縣	鄉鎮	路
市	區市	街
(請務必填寫，若有變更請即向會員委員會更改)		
通訊地址：□同上□同服務機構□其他(請詳載於下) □□□-□□□(請務必填寫郵遞區號)		
縣	鄉鎮	路
市	區市	街
(請務必填寫，若有變更請即向會員委員會更改)		
最高學歷：	畢業年：	專業証照： ☐ 助產師 ☐ 助產士
加入動機： ☐ 個人興趣 ☐ 考試需要 ☐ 機構要求 ☐ 他人邀約，推介人：		
審核結果： ☐ 通過 ☐ 未通過：資料不符、其他		入會日期確認： 年 月 日

說明：

一、公會簡介：本公會以增進助產學術、接生技術、推動母嬰親善活動、人性化生產及發展相關助產業務，維護會員權益與福利以促進全民健康為宗旨。

二、申請入會辦法：

- 1.會員資格：凡領有中央衛生主管機關所發之助產師或助產士證書或考試及格證書者，申請時應填具入會申請書。
- 2.繳費：入會費 1000 元及常年會費 1000 元。採現金袋方式收費，抬頭請務必註明「台中市助產師助產士公會」，或是匯款繳納後收據與報名表一併掛號寄至(台中市助產師助產士公會收)403001 台中市西區民權路 246 號 4 樓之 2。銀行名稱—台灣銀行台中分行 戶名—台中市助產師助產士公會 帳號—010001175479。
- 3.繳交資料：填妥入會申請書、身份證影本、三各月內半身脫帽照片 2 張、助產師或助產護士證書或考試及格證書影本、繳款人清單，一併掛號寄至(台中市助產師助產士公會收)408 台中市南屯區惠中路3段36號B1 護理部收

公會地址：台中市北區錦中街 2 號 5 樓(台中市助產師助產士公會收)
公會通訊地址：台中市南屯區惠中路3段36號
公會秘書電話：04-22586688-1631