

台北市雲南同鄉會 會員入會申請表

年 月 日填表

姓 名		性別		別號		雲南省	縣(市)	出生地	出生： 年 月 日
身分證號		會員 證號		父 母				介紹人	姓名：電話：
連絡方式	公司電話： 住宅電話：			手機				E-mail	
戶籍或 通訊地址	市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓之								
學 歷									
經 歷									
現 職									
備 註	<p>1. 凡年滿二十歲，雲南省同鄉由會員一人介紹，經本會理事會審查合格者，均得申請加入本會為會員。</p> <p>2. 會員之權利與義務詳載於本會章程。</p> <p>3. 入會費新台幣伍佰元整，常年會費新台幣伍佰元整。郵政劃撥帳號 00199261</p> <p>4. 本會地址：台北市復興北路 70號 8樓之1 電話：02-27735982</p>								