臺灣網路成癮防治學會

團體會員入會申請書

 團體會員編號\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 團體名稱 |  |
| 團體地址 | □□□ |
| 電 話 | ( ) |
| 傳 真 | ( ) |
| 電子信箱 |  |
| 網站網址 |  |
| 負責人 | 職稱 |  |
| 姓名 |  |
| 推派會員代表 | 職稱 |  |
| 姓名 |  |
| 性別 |  |
| 生日 | 公元 年 月 日 |
| 出生地 |  |
| 學歷 |  |
| 主要經歷 |  |
| 成立日期 | 證照字號 | 發證機關 | 統一編號 |
|  |  |  |  |
| 業務項目 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
|  |

申請團體：

負責人： 簽名蓋章

填寄日期：公元　　　年 月 日