

社團法人中華民國自閉症權益促進會

會員入會申請書

姓名		性 別		出生年 月 日		出生地		身 分 證 字 號	
學歷				現職				Line ID	
經歷								會 員 編 號	
戶籍地址						電話			
若星兒為會員，請留下：			緊急聯絡人姓名			電話			
會員類別	<input type="checkbox"/> 個人會員： 凡經鑑定為自閉症或第一類身心障礙者或為自閉症及第一類身心障礙者之主要照顧者，年滿 18 歲，有行為能力，填具入會申請書，經理事會通過，即為個人會員。								
	手冊正面浮貼					手冊背面浮貼			
會員類別	<input type="checkbox"/> 團體會員： 凡為自閉症或其他身心障礙者服務之社會福利單位或其他相關團體，認同本會宗旨，填具入會申請書，經理事會通過，為團體會員。團體會員至多可推派代表 3 人，以行使相關權益。								
	<input type="checkbox"/> 贊助會員： 認同本會章程，願以金錢或物資贊助方式幫助本會發展，填具入會申請書，經理事會通過，為贊助會員。								
	<input type="checkbox"/> 榮譽會員： 認同本會章程，具民代、企業主、社會福利相關之退休人員、資深醫療從業人員或其他與自閉症及身心障礙相關具有代表性之從業人員等，填具入會申請書，經理事會通過，為終身榮譽會員。								
	※若有特殊際遇者，再請向初審部門進行說明後，專案討論。								
會員收費	一、個人會員：入會費新台幣 500 元；入會後每年年費新台幣 500 元。 二、團體會員：入會費新台幣 2000 元；入會後每年年費新台幣 1,500 元。 三、贊助會員： 榮譽會員：								
秘書處 初審意見					理事長 複審意見				
備註									

簽名欄：_____（應親自簽名）

申請日期：中華民國_____年____月____日