

# 社團法人台灣老人福利機構協會

## 入會申請書

會員類別：

|        |   |   |   |   |   |  |
|--------|---|---|---|---|---|--|
| 機構名稱   | (請用印機構關防)   |   |   | 創設日期  |   |  |
| 機構電話   |   | 傳真  |   | 證照字號  |   |  |
| 機構地址   |   |   |   | 發證機關  |   |  |
| 業務項目   | <input type="checkbox"/> 安養<br><input type="checkbox"/> 養護<br><input type="checkbox"/> 長期照護 | <input type="checkbox"/> 失智專區<br><input type="checkbox"/> 居家服務<br><input type="checkbox"/> 日間照顧 | <input type="checkbox"/> 老人營養餐飲<br><input type="checkbox"/> 獨居老人通報系統<br><input type="checkbox"/> 家庭托顧 | <input type="checkbox"/> 社區關懷照顧據點<br><input type="checkbox"/> 老人住宅<br><input type="checkbox"/> 其他 |   |  |
| 負責人    |   | 職稱  |   | 性別  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  |
| 會員代表姓名 |   | 職稱  |   | 性別  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  |
|        |   | 身份證號  |   | 出生日期  | 年 月 日   |  |
| 通訊電話   | 手機：   | E-mail  |   |   |   |  |
| 戶籍地址   |   |   |   |   |   |  |
| 學歷     |   | 經歷  |   |   |   |  |
| 會員代表   | (簽章)  | 負責人   |   | (簽章)  |   |  |
| 備註     | ◆ 請檢附機構立案證書及會員代表身份證正反面影本各乙份。<br>◆ 請Email:taosci2015@gmail.com或 傳真：04-2299-1638              |   |   |   |   |  |

### 申請入會繳費方式：

- 財團法人為團體會員，入會費2,000元、常年會費5,000元，合計7,000元。
- 個人贊助會員，入會費隨緣贊助，常年會費2,000元。
- 團體贊助會員，入會費隨緣贊助，常年會費5,000元。(非財團法人機構及團體、公司)
- 團體會員(會員代表)有表決權、選舉權、被選舉權與罷免權，每一會員(會員代表)為一權；個人贊助會員及團體贊助會員無表決權、選舉權、被選舉權與罷免權。
- 匯款帳戶---銀行：台灣企銀大甲分行(銀行代號：050)  
戶名：社團法人台灣老人福利機構協會  
帳號：480-12-07066-1
- 會員繳交費用，請以機構名稱匯款，並將匯款單傳真或mail至協會，再請來電確認，感謝！
- 協會服務處：40462台中市北區文心路四段200號11F-2(台東柏林養護中心-台中分處)  
服務專線：04-2299-2995 傳真：04-2299-1638  
服務團隊：辦事員：王孟亭、會計：李明西、社工員：陳麗嬌、秘書長：劉嘉芳  
網址：http://taosci.org.tw/ Email:taosci2015@gmail.com