入 會 申 請 書

會員組別：＿＿＿＿＿＿　　會員證號：＿＿＿＿＿＿＿＿

姓　　名		身分證字號											
工作性質		專長			出　生 年 月 日								
通 訊 處													
戶 籍 地													
電　　話			行 動 電 話										
E-mail			學　　歷										

敬啟者

本人＿＿＿＿＿＿願遵照　貴會章程加入會員，凡會中一切章程、各種會議決議事項及勞工保險條例之規定並按期繳納會費、勞保費、健保費及團體保險費，情願誠謹遵守希即日許可入會是為至荷　此致 台中市音樂業職業工會

申請人：＿＿＿＿＿＿　代辦人：＿＿＿＿＿＿　身分證字號：＿＿＿＿＿＿

切　結　書

具切結書人＿＿＿＿＿＿＿＿茲因加入貴會為會員並由貴會代投勞工保險及全民健康保險，俟後經查欠繳會費、勞保費、健保費及團保費或若**經勞、健保局審核不予核保期間所發生之糾紛，本會不負相關責任**，且願逕受貴會退保退會及停止一切權利之處分，**所預繳之會費、勞健保費恕概不退還**，茲立切結書具一切事實責任，違者願受法律處分。

此　　致

台 中 市 音 樂 業 職 業 工 會

2 吋相片

黏貼處

具切結書人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿簽章

身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

介　紹　人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿簽章

介紹人電話：＿＿＿＿＿＿行動電話：＿＿＿＿＿＿

中華民國　　年　　月　　日

PS. 眷屬要參加健保請於背面填寫資料