

照片黏貼處

請黏貼

6 個月內

1 吋照片 1 張

臺中市私立衛道高級中學校友會 會員入會申請書

照片浮貼處

6 個月內

1 吋照片 1 張

姓名於背面

(*為必填項目, 審查結果欄請空白)

立案證書: 臺中市政府社團字第1025號

*姓名			*出生日期	民國 ____年____月____日	
*性別	☐ 男 ☐ 女		*身分證 統一編號		
*最高學歷			經歷	現職	
*入學年	民國____年____月入學	*畢業年 (離校年)	☐ 高中部 第____屆 ☐ 國(初)中部 第____屆 ☐ 民國____年____月離校	教務處 審查結果	
*電話	白天: 晚上:	*E-mail			
*手機		Facebook			
*戶籍地				意願調查, 請勾選: ☐ 1. 願意擔任義工 ☐ 2. 願意參與幹部選舉 ☐ 3. 願意收到活動通知 ☐ 4. 參加本會各項活動 ☐ 5. 其它	
*通地	☐ 同上				
審查結果	☐ 准予入會 ☐ 歉難同意 (原因:)	會類 員別	☐ 個人會員 _____ ☐ 贊助會員 ☐ 預備會員	會員證號碼	

(請務必勾選) 本人☐同意☐不同意

「臺中市私立衛道高級中學校友會」於合法之會務運作範圍內使用上述個人資料。

申請人:

(簽章)

中華民國

年

月

日