

區

編號：

高雄市關懷公教退休人員協會會員入會申請書

浮貼 二寸 半身 照片	姓名		性別	男	女			
	出生	年	月	日	籍貫	省 (市)	縣 (市)	
	退休單位				職稱			
退休日期		年	月	日	入會	年	月	日
身分證 統一編號					電話			
專 長	詳細地址							

附記：一、凡入會者請填申請書乙份，並附二寸半身照片一張。

二、應繳入會費新台幣五〇〇元，常年會費（每年）三〇〇元。

三、入會滿六個月，始可參加本會各項活動。

四、本會郵政劃撥帳號：41334556

戶名：高雄市關懷公教退休人員協會

會址：高雄市鳳山區黃埔新村國校巷78號（誠正國小內）

電話：(07) 7420330

五、退休證影本乙份。