

中華民國運動神經元疾病病友協會 個人會員入會申請書

(會員編號

) 1051011 修訂

檢附文件：疾病診斷書影印本一份 會員類別 (請勾選) <input type="checkbox"/> 一般會員 (入會費伍佰元、年費伍佰元) <input type="checkbox"/> 永久會員 (入會費伍佰元、永久年費伍仟元)	E-MAIL:	通訊地址	戶籍地址	學歷	姓名
					性別
				現職	出生年月日
		電話： 傳真：	電話： 傳真：	病友姓名： 與會員關係：	身分證 字號
中華民國 年 月 日					