

花蓮縣公務人員協會會員入會申請書

姓 名		出 生 日 期		身 分 證 號 碼	
服 務 機 關 (局處科室)				經 歷	
職 稱					
通 訊 地 址				申 請 人	(簽名蓋章)
電 話	分機				
手 機 號 碼					
E - m a i l					
此致		花 蓮 縣 公 務 人 員 協 會			
中 華 民 國		年		月 日	
以下欄位由公務人員協會填寫					
協 會 審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 同意入會/續會，會員編號 <input type="checkbox"/> 不同意入會，說明 _____			經 手 人	

112.03 修正

匯款單據黏貼區
(填寫說明詳見第2頁)