

中華民國肥胖研究學會個人會員入會申請書

姓 名	中文		英文	
生 日	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
電 話	(公)		(家)	
手 機				
學 歷	(學校)		(科系)	
Email				
服務單位			科 別/職 稱	
<p>茲贊同貴會宗旨，擬加入為會員</p> <p>此 致</p> <p>中華民國肥胖研究學會</p> <p>申請人簽名：</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>				
會員類別		會員編號		
<p>審核者簽名：</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>				

本表可自行複製

填寫完請傳真或寄至：台北市信義區吳興街 250 號，中華民國肥胖研究學會。

聯絡人：王意如小姐。電話：(02) 2736-1661#6565

傳真：(02) 2737-3112

信箱：ctsso1996@gmail.com

網址：<https://ctsso.tmu.edu.tw/>