



嘉義縣教師職業工會暨教師會

115 年度入會申請書

申請日期： 年 月 日

姓名	字跡請寫清楚		性別	☐ 男 ☐ 女	
生日	民國____年____月____日		身分證字號		
服務單位	____國小/附幼(幼兒園) ____國中(部)____科 ____高中(部)____科 其他____		職稱	☐ 導師 ☐ 科任教師 ☐ 主任 ☐ 組長 ☐ 幼教教師 ☐ 助理員 ☐ 教保員 ☐ 其他()	
通訊資料	手機號碼	請填寫正確		住宅電話	
	E-mail			LINE ID	
	通訊地址				
會員身分及費用	☐ 任職於嘉義縣內學校之正式教師 ☐ 任職於嘉義縣內學校之代理或代課教師 ☐ 其他認同本會宗旨之社會人士		☐ 新入會費 1000 元 ☐ 經常會費 1800 元 合計共 2800 元 (參與說明會、座談會免收入會費 1000 元)		
茲聲明如下： 本人自願加入 ☐嘉義縣教師職業工會(以下簡稱工會) ☐嘉義縣教師會(以下簡稱教師會)，並遵守工會/教師會章程規定及會員代表大會之決議。如有退會或授權變更，應以書面向工會/教師會及服務單位提出，依工會/教師會章程規定程序辦理。 ◎本人同意工會/教師會得使用本表之個人資料傳送會員福利、進修研習、政策發展、組織運作等會務相關資訊給本人，或進行意見諮詢民調等活動，惟不得將本人資料外流或進行非工會/教師會任務之用途。 申請人：_____ (請務必親自簽名) 中華民國 年 月 日					

※以下表格申請人免填※

審查結果	☐ 通過為一般會員，會籍編號：_____ ☐ 通過為贊助人員，會籍編號：_____ ☐ 不通過	審查日期	年 月 日
繳費方式	☐ 尚未繳費 ☐ 現金 ☐ 匯款(末五碼)：_____		

* 繳款帳號為凱基銀行 809 帳號：6052-01-0000139-3 戶名：嘉義縣教師職業工會

* 本申請表請郵寄至：616 嘉義縣新港鄉福德路 106 號

* 洽詢電話：05-3745313，會務手機：0982-939556，

E-mail：chiayi_teacher@yahoo.com.tw；LINE ID：@480qdqww

* 嘉義縣教師職業工會暨教師會-官網：<https://www.chiayiteacher.com/>

* <https://www.facebook.com/cycteacher/>



*會員如需「健保服務」，請先至官網-會員專區-健保專區查閱。



嘉義縣教師職業
工會暨教師會
官網



嘉義縣教師職業
工會粉絲專頁