

# 基隆市教育會入會申請書

申請日期：      年      月      日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
服務學校	行政區：中正區 /校名：國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校		
身分證字號		生日	民國____年____月____日
通訊資料	手機		住宅電話
	E-mail	(煩請正楷填寫，以利收到本會 Email 給會員之相關訊息)	
	住址	基隆市_____區_____	
職務身份	<p>※正式會員</p> <p> <input type="checkbox"/>校長      <input type="checkbox"/>專任教師      <input type="checkbox"/>特教師      <input type="checkbox"/>幼教師      <input type="checkbox"/>教保員  <input type="checkbox"/>輔導教師      <input type="checkbox"/>代理教師      <input type="checkbox"/>代課教師      <input type="checkbox"/>兼任教師      <input type="checkbox"/>工友  <input type="checkbox"/>行政助理      <input type="checkbox"/>廚工      <input type="checkbox"/>技工      <input type="checkbox"/>退休教師  <input type="checkbox"/>護理師      <input type="checkbox"/>營養師      <input type="checkbox"/>職員      <input type="checkbox"/>其他_____         </p>		
<p>茲聲明如下：</p> <p>本人自願加入基隆市教育會（以下簡稱本會），並遵守本會章程規定及會員代表大會之決議。如有退會或授權變更，應以書面向本會及服務單位提出，依本會章程規定程序辦理。</p> <p>另本人同意本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本會任務之用途。</p> <p style="text-align: center;">_____（會員簽名）      _____ 教育會承辦人（職章）</p> <p style="text-align: center;">中      華      民      國      年      月      日</p>			

◎年費 120 元(含區教育會會費 100 元，市教育會 20 元)。

基隆市教育會      電話：02-24322765#32      傳真：02-24327719  
 地址：240 基隆市安樂區樂利三街 30 巷 123 號  
 網站：https://jweb.kl.edu.tw/1110 基隆市教育會