

社團法人德芳亞太研究發展協會 個人會員入會申請書

中 華 民 國 年 月 日	姓名	性別	出生 年月日	身分證 統一編號	學 歷	戶籍 地址	通訊 地址	電話	入會 動機	審查 結果	
									公司電話： 室內電話： 手機：	<input type="checkbox"/> 相關從業人員 <input type="checkbox"/> 計劃創業 <input type="checkbox"/> 個人興趣 <input type="checkbox"/> 其它：	
									E-Mail	<input type="checkbox"/> 培養第二專長 <input type="checkbox"/> 計劃轉職 <input type="checkbox"/> 芳香療法 或相關領 域之經歷 簡述	會員 類別
											會員證 號碼
申請人： _____ (簽章) _____ (粗框內免填)											