**榮譽會員入會申請書**

申請日期： 年 月 日 會員編號： **H**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓名 |  | | 性別 | ■女 □男 | \*出生日期 例:065.01.01 |  |
| 居住地址 |  | | | 手機號碼 |  | |
| \*電子信箱註:僅限Gmail |  | | | Line ID |  | |
| 畢業學校 |  | | | | 畢業科系 |  |
| \*資格證書 |  | | | \*證書字號 |  | |
| 母嬰照護相關證書 | |  | | | | |
| 服務單位/職務 | | / | | | | |
| 個人專長 | |  | | | | |
| 特殊/榮譽事蹟 | |  | | | | |
| 理事會審查 | | □同意  □不同意；\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  審查簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 其他記事 | | **由推薦人推薦，經本會理事會審查通過，邀請具母嬰照護之專家學者或社會賢達人士。** | | | | |