						113 11	
高雄市太陽能設備裝修職業工會會員入會申請書							
姓名		性別	出生	民國 年	月日		
身份證號			出	生地		一 相片 	
E-Mail:							
*	縣	鄉鎮里	(村)	段	巷	· 弄   號	
户籍 地址	市	區市 路	(街)	鄰	樓		
地址	電話:		手機	:			
	縣	鄉鎮里	.(村)	段	巷	弄號	
通訊	市	區市 路	(街)	鄰	樓		
地址	同上□		<u> </u>				
	電話:		手機	:			
正面影本				反面影本			
茲加入貴會為會員,並遵守工會章程及議決案,且確實從事本業、勞保未辦退休,雖辦入會在調查中而勞保未生效前,所發生事故,與工會無關。保證無帶病投保,若患有嚴重疾病經醫師診斷為入會前即感染者,其後果由本人自行負責。							
以上如有違背,即退保同時停權,一切賠償自願清繳絕無異議。							
致 高雄市太陽能設備裝修職業工會							
入會申請人:						(簽名或蓋章)	
中華	<b>库民國</b>	年		)	月	日	
會員線	<b></b> 烏號	介紹人		理事長		必書/會務	

<sup>※</sup>勞工保險系在職保險,業務範圍涵蓋工會組織區域內從事本業工作之無一定雇主或自營作業而參加職業工會者始得由所屬工會申報加保;如申報加保不符規定,依法應取消被保險人資格並追還以領取保險給付,已繳保費不予退還。