



台北市家庭教學服務人員職業工會
入會申請書

入會 加保 勞保、健保投保薪資：\$ _____

生效日期：□□□年□□月□□日

會員編號：□□□□□ 教學專長：_____

會員姓名：_____

出生日期：□□□年□□月□□日

會員身份證字號：□□□□□□□□□□

聯絡電話：_____ 手機：_____

戶籍地址：_____

聯絡地址：_____

電子信箱 (E-mail)：_____

介紹人姓名：_____ 介紹人會員編號：□□□□□

入會須知

一、入會資格：

1. 從事家庭教學等相關工作。
2. 年滿 16 歲至 60 歲，身體狀況良好。
3. 本人須親自蒞會辦理加保手續。
4. 本人加入勞工保險，絕無帶病投保巧謀勞保權益意圖。
5. 本工會代辦勞、健保業務，經勞、健保局核准加保，始為生效。

二、入會須具備文件：

1. 雇主證明或相關科系畢業證書影本。
2. 身份證正、反面影本。
3. 私章。
4. 一寸照片 1 張
5. 戶口名簿影本 (若有眷屬須隨同入會加入全民健保者須另附之)。
6. 入會加保之會員如有上述入會資格之不實告知，一切法律責任自行負責。

【會員簽章】：_____