

台北市汽車駕駛員職業工會會員基本資料卡 (入會申請書)

(照  
片)

★請以正楷詳實填寫正反二面

身份證號				姓名								
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	身高	CM	體重	CM						
出生日期	年	月	日	籍貫	省(市)	縣(省)						
學歷				血型	專長							
駕照種類	小型	大貨	大客	聯貨	發照日期	年	月	日	入會日期	年	月	日
住址及通信處	郵區	縣(市)	鄉鎮市區	村里	鄰	電話						
		路(街)	段	巷	弄	號	樓					
受僱紀錄	機關或公司行號名稱	地			址	電話						

基層編組	分會	支部	小組	加入產業工會名稱	
退會日期	年	月	日	原因	勞工保險紀錄
					在本會投保
					由僱主單位投保
備註	<p>本人加入台北市汽車駕駛員職業工會為會員，工會自本人加入工會所贈送之團體保險(次月生效)本人承諾如因保險契約內容以致理賠遭拒時，本人絕無異議。</p> <p>會員入會後須按時繳納會費、勞保費及健保費，逾期逕依本會章程辦理。會員在本會辦理勞工保險，須符合無一定雇主，自營作業或受雇五人之下公司行號且未辦理勞保者，若中途轉業須主動向本會申辦退保，否則所衍生之勞保給付問題，與本會無涉。</p> <p>申請人確有從事駕駛工作，若有發生加保資格問題，與本會無涉，特此切結。</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章： _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				