

台北市汽車駕駛員職業工會會員基本資料卡(入會申請書)

★請以正楷詳實填寫正反二面

身分證號					姓 名			(照片)
性 別	☐ 男 ☐ 女							
出生日期	民國	年	月	日	學 歷			
駕照種類	小型	大貨	大客	聯貨	身高	cm 體重 kg		
發照日期	年 月 日				入會日期	年 月 日		
E-mail								
戶籍地址	縣 鄉鎮 村 路 弄 號 樓之 市 市區 里 街 段 巷 弄 街							
通訊地址	縣 鄉鎮 路 弄 號 樓之 (室) 市 市區 街 段 巷 弄 街							
行動電話	—				住家電話	()		
受僱紀錄	機關或公司行號名稱				地 址			電 話

勞工保險紀錄		在本會投保 ☐		由僱主單位投保 ☐	
備 註	1. 本人加入台北市汽車駕駛員職業工會為會員，自本人入會次月一日生效之福利團保(不需付費)，本人承諾如因保險契約條文以致理賠遭拒時，本人絕無異議。 2. 申請人確有從事駕駛工作，在本會辦理勞工保險，須符合無一定雇主、自營駕駛或受僱五人以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，否則衍生之加保資格問題或勞保給付問題，與本會無涉。 3. 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。				
	申請人簽章： _____ 年 月 日				
退會日期		年 月 日		原 因	