**中華帕拉林匹克總會團體會員入會申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體名稱 |  | | | |
| 團體會址 |  | | 聯絡  電話 | (O)  (手機) |
| 負責人姓名 |  | | 職稱 |  |
| 團體  資料 | 成立日期 |  | 會員  人數 |  |
| 立案字號 |  | 發證  機關 |  |
| 會務發展  項目 |  | | |
| 會員代表  資料1 | 姓名 |  | 出生  年月日 | 西元　　　　年　　月　　日 |
| 服務單位 | 同負責人 | 職稱 | 同負責人 |
| 學歷 | 國小 國中 高中/職 專科 大學  碩士(含)以上 | | |
| 經歷 |  | | |
| 會員代表  資料2  僅中華民國帕拉林匹克智能障礙運動協會、中華民國帕拉林匹克腦性麻痺運動協會、中華民國帕拉林匹克輪椅及截肢運動協會及中華民國帕拉林匹克視障運動協會等4個團體會員，方可推薦第2位代表 | 姓名 |  | 出生  年月日 | 西元　　　　年　　月　　日 |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 學歷 | 國小 國中 高中/職 專科 大學  碩士(含)以上 | | |
| 經歷 |  | | |
| 審查結果 | 通過，會員類別：　　　　　；會員編號：  不通過，原因： | | | |

申請團體：　　　　　　　　　　　　(印信)

負責人：　　　　　　　　　　　　(印信)

會員代表1：　　　　　　　　　　　　(印信)

會員代表2：　　　　　　　　　　　　(印信)*(無第二位代表者毋須用印)*

申請日期：民國　　　　年　　　　月　　　　日