中華民國舉重協會 **團體** 會員入會（清查）申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體名稱 |  | | | | | 負責人 | |  | |
| 會址地址 |  | | | | | 會址電話 | |  | |
| 聯絡人 |  | | | | | 聯絡電話 | |  | |
| **團體會員推派代表(需年滿廿歲、具中華民國國民)** | | | | | | | | | |
| 代表姓名 | | 職稱 | 出生日期 | 身分證號 | | | 聯絡電話 | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| 學歷 | |  | | 經歷 | | |  | |
| 聯 絡 地 址 | |  | | | | | | |
| 電 子 信 箱 | |  | | | | | | |
| 代表身分證正反面影本(請務必堤供)浮貼處  本會所蒐集之個人資訊，將被妥善保護並僅限於中華民國舉重協會營運範圍之相關業務使用，並遵守法律規定，保障您個人資訊安全，您亦享有法律規定之相關個人資訊權利。  會址：10489台北市中山區朱崙街20號502A室  電話：02-2711-0823、2711-0923，傳真：02-2711-0623  Email：[ctwa@seed.net.tw](mailto:ctwa@seed.net.tw)、[ctwa@hotmail.com.tw](mailto:ctwa@hotmail.com.tw)、ctwactwa@gmail.com | | | | | | | | |
| 申請人  簽名 |  | | | | 審查結果 | |  | | |

一、團體會員資格如下：團體會員推派代表1人(需年滿廿歲、具中華民國國民)，以行使會員權利。

(一)省(市)、縣市體育會所屬舉重組織。 (二)學校舉重團隊。(三)各工商團體舉重團隊。

(四)省、市級以上機關舉重團隊。(五)軍警舉重團隊。

**除學校單位、政府機關以外其他團體入會時須繳交負責人當選證明、聘書、設立核備文、登記事項卡。**

二、請　貴單位以現金或郵局匯票、或匯入銀行(常年會費1,500×1年=1,500元；新加入者另加繳入會費1,500元共計3,000元)，擲寄10489台北市中山區朱崙街20號502A室 中華民國舉重協會收，登記為本會新加入團體會員資格。本會收到本登記表與繳款證明後，寄收據以完成登記手續。(協會帳號：台灣銀行萬華分行＃242-00101060-2、中華民國舉重協會)