

臺灣口述歷史學會（團體會員）入會申請書

團體名稱		負責人	職稱		電話	
		姓名			傳真	
團體地址	<input type="text" value="□□□□□"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> 縣市 區/鄉/鎮/市 村/里 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> 路 街/段 巷/弄 號 樓 </div>					
成立日期	年 月 日	會員人數		登記證號		
發證機關		業務項目				
會員代表	職稱		電話		傳真	
	姓名		電子信箱			
會員代表地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="text" value="□□□□□"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> 縣市 區/鄉/鎮/市 村/里 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> 路 街/段 巷/弄 號 樓 </div>					
學歷經歷						
現職						
審查結果				會員類別	團體會員	
申請團體	團體印信： _____ 會員代表簽章（名）： _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin: 0 auto;"> 中 華 民 國 年 月 日 </div>					

備註：請詳細填寫並簽章（名）後寄回 11529 臺北市南港區研究院路二段 128 號 中研院臺灣史研究所，臺灣口述歷史學會收。或掃描後傳送至學會信箱：ohorgtw@gmail.com。

113.02.01 修訂