

臺灣口述歷史學會（個人會員）入會申請書

姓名		性別		出生年月日	
身分證字號		電子信箱			
市話		傳真		手機	
通訊地址	□□□□□ 縣/市 區/鄉/鎮/市 村/里 路 街/段 巷/弄 號 樓				
學歷					
經歷					
現職					
會員類別	<input type="checkbox"/> 學生會員 <input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 永久會員		審查結果		
申請人簽章	簽章（名）： 中 華 民 國 年 月 日				

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