

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	個 人 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。

114.02.11 修訂