



台中市旅館服務人員職業工會會員 **入會申請書**

會員編號：_____

入會日期：_____年____月____日

姓名			出生日		相片	介紹人 姓名：
身分證字號			性別			電話：
職業			學歷			
連絡電話		行動電話				
戶籍地						
通訊處						

健保親屬	姓名	身分證字號	出生日期	關係	備註
1					
2					
3					

身份備註

以下皆無
 住院中
 公司負責人
 外籍配偶
 預計進行重大手術
請領失業補助中
 中/低收入戶
 懷孕中____個月
 重大傷病者
身心障礙者(輕/中/重/極重度)
 其他_____

切結書 本人加入貴會為會員並投保勞工保險及全民健保願至誠遵守 貴會一切章程及各種會議決議事項及勞工保險及全民健康條例之規定，按期預繳納會費、勞保費、健保費等各項費用，並備工作紀錄備查；嗣後經查非會員及具勞保、健保身份者或欠繳會費、保費等，願逕受工會退會及退保停止一切權利之處分，如違勞保健保規定被取消資格所生賠償自願清繳決無異議放棄先訴抗辯權，茲立切結書具結是實。

此 致

台中市旅館服務人員職業工會 具切結書人： 印章

.....身分證 正面影本.....身分證 背面影本.....
--------------------	--------------------

親自入會	本人親自到會辦理入會相關事宜，並經說明後了解其會員之權利與義務 申請人： _____ 年 月 日
------	---

審查意見	審查人員				
	理事長		監事 會召集人		承辦人員

服務證明書

證明_____身分證字號_____

現在於(工作地點)_____

從事旅館相關工作，客房部 餐飲部 管理部 工程部
其他_____，工作屬性是自營作業 無一定僱主，

工作時間自_____年_____月_____日

每星期工作天數及時間：_____

工作時間： : 至 : 止

所述屬實，若有不實，願負法律責任。

此 致

台中市旅館服務人員職業工會

雇 主(證明人):

身 分 證 字 號:

地 址:

電 話:

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日