

社團法人台灣性諮商學會個人會員申請書

☐

首次入會申請

☐

會員身分變更申請

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別		生 日	年 月 日	
身分證字號		聯絡電話	H ()			
手機號碼			O ()			
E-mail						
聯絡地址						
申請類別(擇一)	☐ 一般會員 (國內外大專院校畢業，在醫學、護理、社工、教育、或輔導等相關領域，對性諮商有興趣者)	服務單位	☐ 無 ☐ 有 _____ 職 稱 _____			
		最高學歷	(學校科系與學位)			
		服務單位		職 稱		
	☐ 專業會員 (曾修習性諮商相關專業課程至少六十小時者，並領有心理師執業執照。) 請檢附相關證明	最高學歷	(學校科系與學位)	證照類別	☐ 諮商心理師 ☐ 臨床心理師	
		就讀學校	(學校與科系)			
	☐ 學生會員 (學生會員若為在職生請同時填寫服務機關)	☐ 博士生 ____ 年級 ☐ 碩士生 ____ 年級 ☐ 大學生 ____ 年級				
		服務單位	☐ 無 ☐ 有 _____ 職 稱 _____			
	審查通過日期	年 月 日		會員類別		
	入會費	新台幣 ☐ 1,000 元				
常年會費	新台幣 ☐ 1,000 元 ☐ 600 元(限學生會員) ☐ 10,000 元(永久會員)					
會員編號		經辦人		備註	(請勿填寫)	

申請人： _____ (簽章)

<聯絡方式>請洽楊小姐

電話：02-29143527

e-mail：tasc.tw@gmail.com