

歡迎加入「臺南市台瀛過敏保健協會」會員

網址：<http://www.asthmatw.tw>

(台南市政府社會局核准立案社團法人；114 年 2 月 4 日南市社團字第 1140210595 號核備。)

協會宗旨

本會定名為臺南市台瀛過敏保健協會，以下簡稱為本會，正式英文譯名為 The Health Care Society for Allergy, Tainan, Taiwan.

本會為依據人民團體法設立之社會團體，非以營利為目的。

本會以推廣過敏疾病之預防及保健為宗旨。

本會之任務如下：

- 一、定期舉辦過敏疾病之學術演講及研討會。
- 二、介紹有關過敏疾病預防醫學之醫療新知。
- 三、參加有關過敏疾病預防醫學之學術活動。
- 四、參與其他有關過敏疾病預防活動之事項。
- 五、協助政府宣導政令。

入會資格

本會會員分下列二種：

- 一、個人會員：贊同本會宗旨、具專業醫護相關背景人員，對推廣預防過敏疾病衛教工作有熱忱者，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納入會費後，為個人會員。
 - 二、贊助會員：贊同本會宗旨、年滿二十歲，對推廣預防過敏疾病衛教工作有熱忱者，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納入會費後，為贊助會員。
- 如有意願加入本協會，請至 <http://www.asthmatw.tw> 了解相關資訊，會員須繳交入會費 500 元及年費 200 元。

入會方式

1. 請至協會網站加入會員，匯款後，至協會信箱 asthmatw2011@gmail.com 留下姓名、電話、地址、帳號後 5 碼，本會將主動與您聯繫相關事宜。
2. 經由各大合作醫院/診所介紹人員轉介填寫會員申請書並繳交會費。
3. 會員權益公告於本會網站，敬請參閱。



臺南市台瀛過敏保健協會

會員入會申請書



介紹人：_____

姓 名	性 別	生 日	身份證字號		教育程度	
	☐ 男 ☐ 女	年 月 日			☐ 大專 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士	
專 業 身 分 (請 勾 選)	☐ 醫師	☐ 護理師	☐ 其他 ()			
戶 籍 地 址	□□□					
聯 絡 地 址	□□□					
聯 絡 方 式	公		手機 電話			
	宅		電子郵件			
	住址					
服務機構(醫 院、診所、藥 局、其他)				職稱		
				職稱		
機構地址						
審 查 結 果		會 員 類 別	☐ 個人會員 ☐ 贊助會員	會 員 編 號		

本人贊同貴會推動過敏疾病之預防及保健，增進醫療效果之宗旨，並願遵守會章，謹檢送申請表一份，即請惠予入會為會員為禱。

申請人：_____ 簽章 _____ 年 月 日