

# 新北市美容美髮用品器材製造裝修職業工會

入會申請書 年 月 日

申 請 人	姓名											出生日期	年	月	日	相 片	
	身分證號												配偶姓名				
	戶籍地址	市		區市		路		段		弄		樓					
		縣		鄉鎮		街		巷		號之		之					
	通訊地址	市		區市		路		段		弄		樓					
		縣		鄉鎮		街		巷		號之		之					
E-mail											手 機						
facebook											電 話						
目前從事工作	<input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 美髮設計師 <input type="checkbox"/> 新娘秘書 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 膚質諮詢 <input type="checkbox"/> 頭皮檢測 <input type="checkbox"/> 指甲彩繪																
如何知道本會	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 廣告 <input type="checkbox"/> 店家推薦 <input type="checkbox"/> 其他：																

## 緊急聯絡人

姓名	關係	電話	地址

## 切結書

- 一、上列資料與事實無誤。
  - 二、申請人身體健康狀況良好，確有工作能力。(不得帶病投保)
  - 三、申請人保證依工會規定繳交各項費用。
  - 四、申請人聯絡方式有異動者，請主動告知工會。
  - 五、每年四月十月調整月投保薪資(一年一次)，欲調整者請至工會填寫申請書。
  - 六、遇有勞、健保補助退費之情事，一切遵照工會退費手續辦理。
  - 七、勞健保費用欠費累計六個月者，視同自動退費。
- 以上各點如有未逮時，由工會責其退會、退保，絕無異議；一切損失，由申請人自行負責。

切結人簽章\_\_\_\_\_

