|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 會  員  代  表 | | | | | | | | 地址 | 團  **會員資料更正申請書**  體  名  稱 | |
| **※注意事項：**  節錄本會章程第二章第七條，會員代表（依據各院經當地衛生主管機關最近一次核准登錄開放之病床數核定代表人數，一、○○○床以下三位代表，  超過一、○○○床者，每增加五○○床可增加一位，但最多以六位代表為限），以行使會員權利及義務。  **電子表格網址：**[**http://www.twmca.org.tw/index.php**](http://www.twmca.org.tw/index.php) |  |  |  |  |  | 姓名 | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | 職稱 | |
|  |  |  |  |  |  | 性別 | | 負  責  人 | |
|  |  |  |  |  |  | 生日 | |  | |
|  |  |  |  |  |  | 電話 | |
|  |  |  |  |  |  | E-mail | | 電話 | 號編員會體團 | |
|  |  | |
|  |  |  |  |  |  | 姓名/職稱 | 聯絡窗口 | 傳真 | 病床數 | 主管機關登記字號 |
|  |  |  |  |  |  | 分機 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | E-mail |

附件