

社團法人台灣神經纖維瘤協會會員入會申請表(個人) 綜 2026.09.21

編號: _____

會員姓名:		性別:	生日:	身分證字號:
戶籍地址: □□□ 聯絡地址: □□□			室內電話: line: 手機: e-mail:	
學歷:		現職:		
會員本身是 ☐ 病友 ☐ NF1 ☐ NF2		會員本身是 ☐ 家屬, 與病友關係: 患者姓名: 出生年月日: ☐ NF1 ☐ NF2		
就醫及目前狀況(醫院、科別、醫師):				
備註欄:				
繳費記錄 (確認收款後填寫)	☐ 個人 ☐ 入會費 500 元 ☐ 常年會費 500元	☐ 團體 ☐ 入會費 2000 元 ☐ 常年會費 3000 元	會員證號	
申請人: _____ 簽章 _____ 中 華 民 國 年 月 日				

附註：

1、會費資料

個人會員：第一次入會費及常年會費共 1000 元。

團體會員：入會費及常年會費共 5000 元。

戶名：社團法人台灣神經纖維瘤協會

帳號：1346-717-034390 總機構代號：006

收款銀行：合作金庫銀行台大分行

『匯款請輸入匯款人姓名。若用 ATM 轉帳者請於備註欄中填寫轉帳帳號後 5 碼，便於核對資料』

2、會員需年滿 20 歲(含)以上，病友不滿 20 歲應委由家長申請加入。

3、團體會員：贊同本會宗旨之公私立機構或團體，並推派代表一人，以行使會員權利。

4、入會申請表請寄回『202 基隆市中正區義一路 24 號 4 樓，「社團法人台灣神經纖維瘤協會」收』

5、協會聯絡人：方妙如，行動：0953-727177，line：fungeasy

6、協會網站：www.nf.org.tw。Email：tnfcare2016@gmail.com。協會電話：02-2428-6588