

新 北 市 電 影 戲 劇 業 職 業 工 會

入 會 申 請 書 (資 料 卡)

會員 編號			☐ 新加保（入會日： 年 月 日） ☐ 入會僅加勞保 ☐ 入會僅加健保 ☐ 復保（前次退保日 年 月 日）		2 吋照片			
姓名			性別	☐ 男 ☐ 女				
身分證字號			出生年月日	年 月 日				
電話	手機： 日： 夜： E-mail： Line Id：							
戶籍 地址								
通訊 地址	☐ 同戶籍地址 ☐				學 歷			
經歷	（請於框內打勾，可複選） 幕後工作人員： ☐ 製作人／製片 ☐ 導演／副導 ☐ 攝影 ☐ 燈光 ☐ 編劇 ☐ 剪輯 ☐ 場記 ☐ 服裝造型 ☐ 化妝 ☐ 美術 ☐ 樂師 ☐ 其他 _____ 幕前工作人員： ☐ 演員 ☐ 歌手 ☐ 主持人 ☐ 魔術表演 ☐ 街頭藝人 ☐ 其他 _____							
現任 職務	（可參考上述經歷所列工作類型）		服務處所 名 稱					
入會 申請 書	茲願依法加入新北市電影戲劇業職業工會為會員，遵守本會一切規章及議決案，如有違背或虛報情事，自願放棄一切權益且放棄先訴抗辯權。亦同意工會因入會而蒐集取得本人資料，可運用於查詢、更正、處理等正當業務所需。 申請人： 蓋章：							
注意 事項	1. 申請入會者，請攜帶本人身分證正本(影本兩份)、相片 2 吋兩張、印章一枚，親自赴本工會辦理。 2. 新入會加保(復保)時，須繳入會費新臺幣 1000 元整。 3. 每季應繳納勞、健保費(按投保薪資等級收費)及經常會費。				介 紹 人		聯 絡 人	
理 事 長	審 核		出 納		經 辦 人			

切 結 書

本人確實以無一定雇主或自營作業者，從事電影戲劇等工作身份之勞工，申請加入 貴會成為會員，委由 貴會依法代為申辦勞工保險及全民健康保險加保事宜；且代為暫收勞健保費，倘日後經勞工保險局查核，發現與上項結證不符時，依法取消被投保險人資格，導致不能享有各項給付之權益時，結證人願負擔承受一切責任，決無異議，特立此切結書為憑。

此 致

新北市電影戲劇業職業工會

立切結書人：

(蓋章)

身分證字號：

中 華 民 國

年

月

日