

# 台北迪化街扶輪社 社員入社提名單

編號	提第	年度 號	中文 姓名		護 照 英 文 名		綽 號					
生年 月 日	年	月	日	年齡	歲	出生地		1.				
服務單位名稱					職 稱		推薦人	2.				
服務單位 地 址					電 話		服務單位之業務種類、內容： 業務交代之文書作業 活動安排、公司內部事務處理、 出納相關事務					
					傳 真							
					E- mail							
住 宅					電 話							
					行動電話							
					傳 真							
職 業 分 類 所 屬 項 目	※				職業分類	※						
學 歷					經 歷							
配偶姓名			生年 月 日	年	月	日	年齡	歲	結婚	年	月	日
記 事												

※印之欄 請不必填寫