

變更地址者也請填寫本表：

No:



加州中醫公會

California Alliance of Acupuncture Medicine

公會網址：www.caam.us E-mail:wendyc168@gmail.com

18575 E. Gale Ave., Suite 295, Rowland Heights, CA 91748

TEL: (626) 688-6194

入會申請表

執照號碼：

填表日期：

英文姓名：

中文姓名：

性別：

診所地址：

診所電話：

傳真：

住家地址：

住家電話：

傳真：

手機：

郵電地址：(請務必填寫)

學歷：

經歷：

專長：

介紹人：

申請者簽名：

繳費辦法：從每年9月起開始繳交次年1月1日至12月31日止。

會費：入會者支票請寫CAAM，並使用上面地址寄出。凡第一次入會或曾入會，但已經超過一年未再繳交者(依章程11.8條規定)得繳入會費\$50.00，依章程10.2條規定，欲成為正式基本會員願接受2-3個月審核期，經審核通過者，才正式成為基本會員(請保存收據作為年底公司抵稅之用)。

1. 基本會員：年會費為\$150(其中包含政治運作費\$75元。)

2. 贊助會員：年會費為\$75，可優先取得參展攤位或迅速接受本會給予的幫助與協助(但沒有投票權、亦不能領取學分。)

3. 學生會員：年會費為\$30.00(可以收到由本會贈送的月刊。若願意參與本會義工者，經推薦後亦可免交入會費，服務成績優良者，還可經舉薦後接受公會頒獎表揚，並推薦介紹給開業會員及廠商優先任用，憑有效期學生證件，但沒有投票權)。

4. 一般永久會員：會費\$2,000.00(創會永久會員已經截止，應會員要求並經理事通過，凡對本會運作認同者，亦可加入成為永久會員，其權利與義務依章程10.6條規定之。)

●新入會者會費為\$200.00(其中包含申請入會費\$50及政治運作費\$75)，新會員在6月以後加入公會，會費按每月\$15計算，並繳交申請入會費\$50及政治運作費\$75，以此類推。舊會員雖延遲也不適用本規則。

1月、 2月、 3月、 4月、 5月、 6月、 7月、 8月、 9月、 10月、 11月、 12月、

繳費金額及支票號碼：

收據號碼：

日期：

備註：1. 填表新加入會費\$200(其中包含政治運作費\$75及申請入會費\$50)

經手人：

2. 繳交基本會員會費\$150。

3. 我現在是其他友會會員。

4. 其他