

※ 各項資料及經歷請填寫完整清楚，以利審閱。

身分證影本黏貼處					
正面			反面		
會員動態登記2					
執業場所		單位		職稱	
執業地址	□□□				
E-mail Address					
電話號碼	()	傳真號碼	()		
郵寄地	<input type="checkbox"/> 執業地址 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他				
歇業日期	____年 ____月 ____日		重入會日期	____年 ____月 ____日	
備註					
會員動態登記3					
執業場所		單位		職稱	
執業地址	□□□				
E-mail Address					
電話號碼	()	傳真號碼	()		
郵寄地	<input type="checkbox"/> 執業地址 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他				
歇業日期	____年 ____月 ____日		重入會日期	____年 ____月 ____日	
備註					

※ 申請入會程序：

一、檢具：1、入會申請書。 2、諮商心理師證書影本。 3、身分證正反兩面影本。

4、二吋半身脫帽照片乙張。 5、諮商心理師執業執照影本(如已申請者)。

向本會提出申請，並郵寄至**704029** 台南市北區福德里文成三路**305** 號**2** 樓之**1** 社團法人台南市諮商心理師公會，或掃描相關資料寄至tntcACP2010@gmail.com

二、經本會審查合格後，寄發入會通知書。

三、收到入會通知書後，請繳納入會費一千伍百元，常年會費二千元(每年度的一至三月入會者繳交二千元整、四至六月入會者繳交一千伍百元整、七至九月入會者繳交一千元整、十至十二月入會者繳交伍百元整)，即正式成為本會會員。。

四、轉帳帳號：_____。