

中 華 民 國  年  月  日	曾學民俗 氣功種類	聯絡地址	戶籍地址	學歷	姓名	中華氣能療養學會入會申請書 (基本會員適用)	
		縣市  區鄉鎮  市鎮	縣市  區鄉鎮  市鎮		性別		
		村(里)  鄰	村(里)  鄰		出生  年月日		
	(無相門) 期別			現職			
	證書 著作	路街  段  巷  弄  號  樓之	路街  段  巷  弄  號  樓之		收發 文號		
審核人：  審核人：  申請人：  (簽章)	介紹人：  介紹人：  會員編號：  (簽章)	介紹人：  介紹人：  會員編號：  (簽章)	自備資料： 1、(一吋)半身照片三張 2、身分證影印本(正反面) 一份 3、申請書一份 4、須填寫介紹人二人 5、申請合格後再通知繳費		會員證  月 日	會員證書  月 日	