

砂罗越河间詹氏公会

入会申请书

Sarawak Ho Kang Chieng Association

Application Form for membership

姓名(中文) _____ (英文) _____

性别: _____ 出生: _____ 年 _____ 月 _____ 日 出生地: _____

登记证号码: _____ 国籍: _____ 年龄: _____

住家地址: _____

电邮地址: _____

电话(宅): _____ (公): _____

职业: _____ 祖籍: _____

宗教信仰: _____ 健康状况: _____

手提电话: _____ 传真(FAX): _____

入会费: RM10.00 永久会员: RM100.00 共: RM110.00

介绍人: _____ 签: _____

申请: _____ 年 _____ 月 _____ 日 申请人签名: _____

执委会审查表

执委会之意见与决定: _____

批准入会日期: _____

会员注册号码: _____

缴纳入会金收据号码: _____

审查人: (1) _____ (签) (2) _____ (签)

(3) _____ (签) (4) _____ (签)