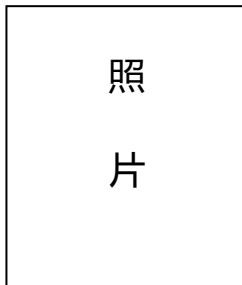


古晉福建公會
KUCHING HOCKIEN ASSOCIATION
Lot 98-99, 2nd Floor, Green Hill Road, 93100 Kuching, Sarawak.
Tel: 082-242748 Fax: 082-416008

入會申請表格
MEMBERSHIP APPLICATION FORM



鄙人欲申請為古晉福建公會會員，并同意遵守貴會館之規章。

I wish to apply to be a member of the Kuching Hockien Association and I agree to abide by the Rules and Regulations of the Association.

中文姓名 _____ 新身份證號碼 _____
Name in Chinese _____ New Identity Card No. _____

英文姓名 _____ 電話（辦公室） _____
Name in English _____ Telephone No.(O) _____

傳真號碼 _____ 電話（住家） _____
Fax No. _____ Telephone No.(R) _____

住家地址 _____
Residential Address in English _____

郵區 _____
Postcode _____

通訊處 _____
Postal Address in English _____

郵區 _____
Postcode _____

網址 _____
E-mail _____

出生日期 _____ 出生地 _____ 性別 _____
Date of Birth _____ Place _____ Sex _____

職業 _____ 祖籍：中國福建省 - _____
Occupation _____ Place of origin: China _____

推薦人（必須是本會會員）
Proposer (must be member of the Association)

中文姓名 _____ 會員編號 _____
Name in Chinese _____ Membership No _____

英文姓名 _____ 新身份證號碼 _____
Name in English _____ New Identity Card No _____

請清楚以（是）√（否）X 作出選擇（女性會員對以下兩項都必須明確作出選擇）：

本人選擇成為貴會青年團團員（未達45歲者），並誓言遵守其細則。 是 否

本人選擇成為貴會婦女組組員，並誓言遵守其細則。 是 否

收據號碼
Receipt No: _____

申請人簽名
Signature of Applicant

日期
Date: _____

推薦人簽名
Signature of Proposer

附註：(一) 請附上身份證正反兩面的複印本與2寸半身彩色照片1張。

(二) 繳交入會費RM50。

(三) 申請者必須為福建屬人士之馬來西亞公民，居住在古晉市縣範圍內(以身份證為準)，年齡達二十足歲。

(四) 任何會員如更改地址或通訊地址，必須通知秘書。否則，任何文件或通知書遞送至其更改前之地址，皆被當作已送交與接受。