

ASSOCIACAO DE "AMIGOS DA CARIDADE" DE MACAU

澳門愛心之友協進會

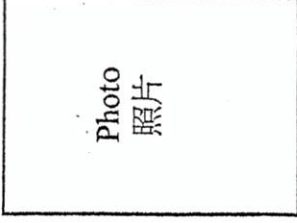


Photo
照片

Application for Admission of Membership

入會申請表

DATE

日期: _____

NO.

編號: _____

I hereby submit my application for admission as an ordinary member of your Society. I agree to abide all the Articles of your Society if I am accepted as a member.

本人願遵照貴會會章加入為會員，謹請執行委員會核准為荷。

NAME 姓名	SEX 性別	AGE 年歲	NATIONALITY 籍貫	PLACE OF BIRTH 出生地
中文	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>			
英文				
TYPE 診斷類別:				
SICK DATE 患病日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日				
ADDRESS 聯絡地址: _____				
TEL. NO. 聯絡電話: _____				
OFFICE TEL. NO. 辦公室電話: _____				
ADMISSION DATE 入會日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日				
REMARKS 備註:				
BIR 居民證	<input type="checkbox"/>			
OTHER 其他	_____			
ID. NO. 證件號碼	_____			

In support of my application I enclose my photo and remittance for M. \$

連同本申請書及近照三張附上葡幣

元正

Sponsored by

介紹人: _____

Approved by Council on:

執行委員會核准日期 _____

Applicant's signature

申請人簽名