



新加坡瓊崖重興同鄉會

www.songheng.org

THE SONG HENG ASSOCIATION

申請表格

新加坡小坡巴米士街十一號二樓 電話：63381377

NO.11, PURVIS STREET, #02-01 SINGAPORE 188590

APPLICATION FORM

茲愿意遵照贵会章程，申请加入为永久/普通会员/准会员，决意遵守会章，克尽会员义务，为贵会的发展作出贡献。
I hereby apply to become an Life/Ordinary/Associate member of the Singapore SONG HENG ASSOCIATION and agree to abide by the Rules of the Association.

申请人签名：
Applicant Signature _____

介绍人签名：
Introducer Signature _____

日期：
Date _____

| | | | |
|---|--|---|---|
| 申请人概况 PARTICULARS OF APPLICANT | | | PHOTOGRAPH 相 片 |
| 中文姓名 Name in Chinese characters 博士/先生/小姐/女士 | | | |
| 英文姓名 Full name in BLOCK letters (including aliases) DR./MR./MISS./MDM | | | |
| 住家地址 Home Address <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (POSTAL DISTRICT) (邮区) | | | |
| 通讯地址 Postal Address (if different from home address) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (POSTAL DISTRICT) (邮区) | | 住家电话 Home tel No 手机/传呼机 H. Phone/Pager No | |
| 出生国家 Place of Birth | | 教育 Education | 国籍 Nationality |
| <input type="checkbox"/> 小学 Primary | | <input type="checkbox"/> 中学 Secondary | <input type="checkbox"/> 学院 College |
| <input type="checkbox"/> 大学 University | | 中国： 镇 村 | |
| 出生日期 Date of Birth 年 月 日 | | 年龄 Age 岁 | 性别 Sex 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |
| NRIC NO./ 居民证/ PASSPORT NO. 护照号码 <input type="checkbox"/> | | PINK 粉红 <input type="checkbox"/> BLUE 蓝 <input type="checkbox"/> Citizenship Certificate No. 公民权号码 _____ | |
| 婚姻概况 Marital Status 未婚 SINGLE <input type="checkbox"/> 已婚 MARRIED <input type="checkbox"/> 其他 OTHERS <input type="checkbox"/> | | | |
| 学历 Educational Qualification | | 宗教 Religion | 原籍 Original |
| | | 职业 Occupation | |
| 备注 Remark 申请表格须连同理事会所规定的会员费送交本馆秘书处 <input type="checkbox"/> 永久会员会费 _____ 元， <input type="checkbox"/> 普通会员年捐 _____ 元 <input type="checkbox"/> 准会员年捐 _____ 元 The prescribed fee for membership must be enclosed with each application. <input type="checkbox"/> Life member Subscription Fee \$ _____, <input type="checkbox"/> Ordinary/Associate member Fee, Yearly Subscription Fee \$ _____ | | | |
| 主办当局用 FOR OFFICIAL USE | | | |
| 通过入会日期： _____ | | 会长签证： _____ | |