

馬來西亞傅氏总會妇女组

PERSATUAN KETURUNAN POH MALAYSIA

POH ASSOCIATION OF MALAYSIA WOMEN SECTION

雪州黑風洞路斯裏鵝嘜SG 1/2 路門牌六號B (二樓)

No. 6B, Jalan SG 1/2, Seri Gombak 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan, Malaysia. 電話Tel: +603-6186 8780 傅真Fax: +603-67891739 照片PHOTO

會員號碼 MEMBERSHIP NO

會員入會申請表格 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

申請人資料 APPLICANT INFORMATION				
國文姓名(依照身份證)NAME (AS IN IC.)		中文姓名CHINESE NAME		
身份證號碼I.C. No.		 出生日期(日/月/年)) DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)	年齡AGE
通訊地址POSTAL ADDRESS				<u> </u>
性別SEX	婚姻狀況MARITAL STATUS		職業OCCUPATION	J
住宅電話號碼HOUSE TELEPHONE NO.	手提電話號碼HANDPHONE NO.		電郵地址E-MAIL ADDRESS	
興趣INTERESTS				
我謹此證明上述所有資料全部屬實,並願隨表格附上入會基金RM2及RM100作爲申記 I HEREBY CONFIRMED THAT ALL THE ABOVE ENCLOSED PLEASE FIND ENTRANCE FEE RM2 LONG LIFE MEMBERSHIP.	請成爲馬來西亞傅氏公會永久會員 ARE TRUE AND I AM WILLING TO OI]籍。 BIDE BY THE RULES & RE		
日期		申請人簽名		
DATE :/		APPLICANT'S SIGNATU	RE:	
介紹人簽名PROPOSED'S SIGNATURE 僅此證明上述申請人為馬來西亞傅氏公會永久會員籍。 I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE APPLICANT IS POH ASSOCIATION OF MALAYSIA LONG LIFE MEMBERSHIP.				
介紹人姓名 PROPOSED BY: 會員證號碼 MEMBERSHIP NO.:		介紹人簽名 PROPOSED'S SIGNATUI	RE:	
批准日期 DATE OF APPROVAL: 永久會員號碼 LONG LIFE MEMBERSHIP NO.: 收據號碼		SOCIATION USE ONLY 會長簽名		
RECEIPT NO.:		APPROVED BY PRESIDE	NT:	