

霹靂廣肇會館
PERSATUAN KWONG SIEW PERAK
PERAK KWONG SIEW ASSOCIATION

會員申請表格 Registration Form

照片
Photo

请填写以下资料 Please fill in the form below

姓名 (中文) _____ 性别
Name (英文) _____ SEX: _____

身份证号码: N.R.I.C. NO:	出生日期: DATE OF BIRTH:
国籍: NATIONALITY:	职业: OCCUPATION:
电话: TEL:	祖籍: ORIGN:
地址: ADDRESS:	

电邮
E-MAIL _____

入会人 (签名)
APPLICANT _____

介绍人
PROPOSER _____

批准人
APPROVED BY _____

申请日期
DATE _____

经 _____ 年 _____ 月 _____ 日 第 _____ 届 第 _____ 次理事会议

Approved at _____ meeting on the _____ day of _____

永久会员 Permanent member