

# 马六甲惠州会馆

## PERSATUAN FUI CHEW MELAKA

Tel: 06-2823503 / Fax: 06-2883916 / e-mail: [fuichewmlk@gmail.com](mailto:fuichewmlk@gmail.com)

面子书: 马六甲惠州会馆

### 入会申请表 APPLICATION FOR MEMBERSHIP

编号 Ref.No: \_\_\_\_\_

申请日期: \_\_\_\_\_

余对贵会章程业已详悉，并极表赞同，兹愿加入贵会为永久会员 / 普通会员 / 附属会员，以后所有一切修改条例及议决案，均愿恪守不渝，特具此志愿书为证。

中文姓名 Name In Chinese:		英文姓名 Name In English:		性别 Sex : 男 Male ( ) 女 Female ( )			
新身份证号码 New Identity Card No:		出生日期 Date of Birth:		职业 Occupation:			
籍贯 Native of Province: 广东省 Guangdong							
	惠阳 Hui Yang		紫金 Zi Jin		河源 He Yuan		新丰 Xin Feng
	连平 Lian Ping		博罗 Bo Luo		和平 He Ping		龙川 Long Chuan
	海丰 Hai Feng		陆丰 Lu Feng		东莞 Dong Guan		宝安 Bao An
	增城 Zeng Cheng		龙门 Long Men		其他 Other		
通讯处 Postal Address:							
联络电话 Contact Number:							
手机 H/P: _____ 住宅 House: _____ 办公室 Office: _____							
传真机 Fax: _____ 电邮 E-mail: _____							
父亲 Father's Name:		申请人签名 Signature of Applicant:					
存 Alive ( ) / 逝 Pass away ( )							
母亲 Mother's Name:		介绍人姓名 Recommender :		介绍人签名 Signature:			
存 Alive ( ) / 逝 Pass away ( )							
配偶姓名 Spouse's Name:		赞成人姓名 Seconder :		赞成人签名 Signature:			
存 Alive ( ) / 逝 Pass away ( )							
收据号码 Receipt No:		批准人姓名 Approver By:		批准人签名 Signature:			