



雪蘭莪洪氏公會

SELANGOR ANG CLAN ASSOCIATION

NO.1 JALAN MELATI 1, TAMAN MELATI, 42600 JENJAROM, SELANGOR.

TEL/FAX: +(603)3191 3293 EMAIL: angclan99@gmail.com

No.

会员号码
Membership No.

会员申请表格

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

照片

Photo

姓名 (中文): Name (Chinese):	姓名 (英文): Name (English):	性别: Sex:
身份证号码: I.C. No.:	出生地: Place of Birth:	年龄: Age:
国籍: Citizenship:	祖籍: Ancestral Origin:	
婚姻状况: 已婚/未婚 Marital Status:	教育程度: Education Level:	职业: Occupation:
住宅地址: (英文) Residential Address:		
通讯地址: (英文) Correspondence Address:		
住宅电话: Residential Tel:	办事处电话: Office Tel:	传真: Fax
手提电话: Handphone:	电邮: Email:	网站: Website:
配偶姓名 (中文): Spouse's Name (Chinese):	配偶姓名 (英文): Spouse's Name (English):	年龄: Age:
身份证号码: I.C.No:	教育程度: Education Level:	职业: Occupation:
父亲姓名 (中文): Father's Name (Chinese):	父亲姓名 (英文): Father's Name (English):	年龄: 健在/已故 Age: Living/Deceased
母亲姓名 (中文): Mother's Name (Chinese):	母亲姓名 (英文): Mother's Name (English):	年龄: 健在/已故 Age: Living/Deceased
介绍人姓名: Introducer:		附议人姓名: Second:
会员编号: Membership No.:	签名: Signature:	会员编号: Membership No.:
电话Tel: 手机H/P:		电话Tel: 手机H/P:
		签名: Signature:

我同意加入为贵会普通会员/永久会员并遵守会章及一切议决案特填具志愿书为据。

I desire to become an ordinary/life member of your Association and I hereby agreed to be bounded by the Rules and Regulations of the Association upon membership approval.

申请日期: Date of Application: _____ 入会人签名 Signature of Applicant: _____

本会专用 For Office Use Only

收据号码 Receipt No. _____ 批准日期 Date Approved. _____

主席签署 Signature of President: _____ 入会费 Admission Fees: 永久會員 RM60 普通會員 RM12

Jawatankuasa berhak mengikut budibicaranya menolak sebarang permohonan tanpa memberi sebab-sebabnya.

本理事会有权拒绝任何申请者而无需任何理由。