

槟城锺灵校友会

Persatuan Alumni Chung Ling Pulau Pinang

c/o Chung Ling High School, Kampong Baru, 11400 Penang Tel: 604-8294933 Fax: 604-8274933 www.chungling.org

Email:penang@chungling.org

照片 **Photo**

入会申请书 Application For Membership

申请会籍 Membership For (请在格子内打 ✓)

永久会员 Life member 赞助会员 Associate member 普通会员 Ordinary member

中文姓名 Name in Chinese				英文姓名 Name in English					
身份证号码 I/C No. 出生地点		地点 Place of B	र्स Place of Birth		出生日期 Date of Bi		性别 Gender		
入学年份 Year of entering school		离校年份	离校年份 Year of le		eaving school		ool No		
住家地址 Home Address	·					邮区编号 Postcode			
公司/机构名称 Company Name									
办公室地址 Office Address								邮区编号 Postcode	
职位 Position	职业 Occu	只业 Occupation		手提电话 Hand Phone		邓件寄至 Mailing Address (请在格子内打 √)			
						家地址 Home Address 公室地址 Office Address			
力八字中子 000 00	ひつまり	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
办公室电话 Office Phon	任	住家电话 Home Phone No.			传真号码 Fax No.				
电邮 Email Address	学历/学位	学历/学位 Education			受封勋衔 Awards				
申请人郑重声明 a) 本人并非马来西亚锺灵校友会总会属下任何友会之会员。 b) 本人是									
——申请人签名 Signatur 日期 Date									
供秘书处用 For Official Use									
收到日期 Date Received		批准日期 Da	te Approve	ed					
会员编号 Membership N	收据号码 Re	双据号码 Receipt No.			会长/总务签任 Chairman / Secretary Signature				