

Date

新加坡南洋柯氏公會 NANYANG KUAH SI ASSOCIATION

菱蘭古峇三號 B ,電話:六二九四○四四九 傳真:六二九四八二○七 3B, JALAN KUBOR, SINGAPORE 199201. TEL: 6294 0449 FAX: 6294 8207 Email: kuahassn@singnet.com.sg Website: http://kuahassn.org

入会申请表

Membership Application Form •个人资料 Personal Particulars: 名: (中文) 相片photo Name In Chinese (英文) In English 出生日期: 性 别: Date of Birth Gender 身份证号码: 町 11: NRIC NO. Occupation 父亲中文名: 父亲英文名: Father's Name in Chinese Father's Name in English •联络方式 Contact Information: 任职公司: Company Name 公司地址: Company Address 址: 住 Home Address 话: (H/P) 传真: (H) Phone No. Fax No. 申 曲四: **Email Address** 本人今欲加入贵会成为会员, 誓愿遵守章程及一切议决案。兹将履历填上, 希予台核是荷。 I wish to become a member and I agree in abide by the Rules & Regulations of the Association. 请附上身份证复印件 申请人签名: 执监委会专用 Applicant's signature For official use only 期: \Box 第 届第 次 Date 介绍人: 执行委员会通过 Introduced by 答 名: Signature \Box 期: 主席签名: