

新加坡花县会馆:会员申请表

编号 No.: _____

FA YUN WUI KWUN, Singapore: Membership Application Form

地址 ADD: NO.15 ANN SIANG ROAD, SINGAPORE 069695

电话 TEL: 6221 3031 | 传真 FAX: 6222 3915

网页 WEB: www.fayunwuikwun.com

照片
Photo

姓名(中) Chinese Name: _____ (英) English Name: _____

国际 Nationality: _____ 身份证号码 IC No.: _____ 出生日期 DOB: _____

地址 Address: _____

_____ 性别 Sex: Male 男 / Female 女

联系资料 Contact Details

手机 Mobile No.: _____ 住家 House No. : _____ 办公室 Office: _____

电邮 E-Mail.: _____

祖籍 Ancestral Home: _____ 镇 Town: _____ 村 Village: _____

介绍人 Referee's Details

姓名 Name: _____ 关系 Relationship: _____

姓名 Name: _____ 关系 Relationship: _____

申请人签名 Applicant's Signature: _____

日期 Date: _____

永久会员 : 16 岁至 30 岁 - 会员费 S\$150.00
Lifetime Membership : 16 - 30 years old - membership fee S\$150.00

: 31 岁至 45 岁 - 会员费 S\$300.00
: 31 - 45 years old - membership fee S\$300.00

: 46 岁或以上 - 会员费 S\$500.00
: 46 years old and above - membership fee S\$500.00

* 每年春秋添香油钱 S\$8.00 (Yearly donation for worship : S\$8.00 per year)

批准人 Approval persons

总务 Chief of General Affairs: _____ 主席 President: _____

日期 Date: _____