



馬來西亞傅氏總會

PERSATUAN KETURUNAN POH MALAYSIA

POH ASSOCIATION OF MALAYSIA

雪州黑風洞路斯裏鵝嘜SG 1/2 路門牌六號B (二樓)

No. 6B, Jalan SG 1/2, Seri Gombak 68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan, Malaysia.

電話Tel: +603-6186 8780

傳真Fax: +603-67891739

照片PHOTO

會員入會申請表格 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

申請人資料 APPLICANT INFORMATION

國文姓名 (依照身份證) NAME (AS IN I.C.)		中文姓名CHINESE NAME	
身份證號碼I.C. No.		出生日期 (日/月/年) DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)	年齡AGE
通訊地址POSTAL ADDRESS			
性別SEX	婚姻狀況MARITAL STATUS	職業OCCUPATION	
住宅電話號碼HOUSE TELEPHONE NO.	手提電話號碼HANDPHONE NO.	電郵地址E-MAIL ADDRESS	
興趣INTERESTS			

申請人簽名 APPLICANT'S SIGNATURE

我謹此證明上述所有資料全部屬實，並願遵守貴會規章及各議決案。

隨表格附上入會基金RM2及RM100作為申請成為馬來西亞傅氏公會永久會員籍。

I HEREBY CONFIRMED THAT ALL THE ABOVE ARE TRUE AND I AM WILLING TO OBIDE BY THE RULES & REGULATIONS OF THE ASSOCIATION.

ENCLOSED PLEASE FIND ENTRANCE FEE RM2 AND SUBSCRIPTION FEES RM100 ON APPLICATION FOR POH ASSOCIATION OF MALAYSIA

LONG LIFE MEMBERSHIP.

日期
DATE : ____ / ____ / ____

申請人簽名
APPLICANT'S SIGNATURE: _____

介紹人簽名 PROPOSED'S SIGNATURE

僅此證明上述申請人為馬來西亞傅氏公會永久會員籍。

I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE APPLICANT IS POH ASSOCIATION OF MALAYSIA LONG LIFE MEMBERSHIP.

介紹人姓名
PROPOSED BY: _____
會員證號碼
MEMBERSHIP NO.: _____

介紹人簽名
PROPOSED'S SIGNATURE: _____

本專欄備本會填寫 FOR THE ASSOCIATION USE ONLY

批准日期
DATE OF APPROVAL: _____
永久會員號碼
LONG LIFE MEMBERSHIP NO.: _____
收據號碼
RECEIPT NO.: _____

會長簽名
APPROVED BY PRESIDENT: _____