



雪隆傅氏公會
PERSATUAN KETURUNAN POH KUALA LUMPUR DAN SELANGOR
KUALA LUMPUR AND SELANGOR POH ASSOCIATION
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

會員號碼 MEMBERSHIP NO
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 IC.)	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: _____