

香港中國婦女會丘佐榮學校校友會
入會申請表格

姓名：(中文) _____ 性別：_____

(英文) _____

聯絡電話：申請人 _____ / 家長 _____

出生日期：_____年 _____月 _____日 畢業年份：_____

職業：_____

電郵：(請正楷填寫)

申請人 _____

家長 _____

日期：_____年 _____月 _____日 申請人簽署：_____

- 必需填寫上列所有資料
- 本表格只作申請入會及接收校友會通訊用途

繳費方法:

- 1) 親身到學校繳交現金或支票
- 2) 填妥本表格連同支票 或 銀行入數紙 寄往 香港中國婦女會丘佐榮學校 (校友會收)
(地址：香港 筲箕灣 西灣河街 61 號)
中國銀行戶口號碼：012-59210054994
戶口名稱：
香港中國婦女會丘佐榮學校校友會 或
The Hong Kong Chinese Women's Club Hioe Tjo Yoeng Primary School Alumni Association

如有查詢，請電郵校友會 hkcwchtysalumni@gmail.com

備註：會費一經收訖概不退還

校友會專用

核實畢業年份：_____

收訖會費：_____

收據編號：_____

秘書批核簽署：_____

日期：_____年 _____月 _____日

備註：_____

V3 250521