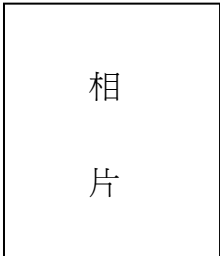




澳門基督教青年會 < 入會申請表 >  
 YOUNG MEN' S CHRISTIAN ASSOCIATION OF MACAU  
 < MEMBERSHIP APPLICATION FORM >



相  
片

請用中文正楷填寫方便電腦記錄 PLEASE COMPLETE IN BLOCK LETTERS

證件譯名 中文姓名  
 NAME IN PORTUGUESE : \_\_\_\_\_ NAME IN CHINESE : \_\_\_\_\_

地址 電話  
 ADDRESS : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

電郵地址 傳真號碼  
 E-MAIL ADDRESS : \_\_\_\_\_ FAX NO. : \_\_\_\_\_

證件號碼 出生日期 性別  
 I.D.NO : \_\_\_\_\_ DATE OF BIRTH : \_\_\_\_\_ SEX : \_\_\_\_\_

職業 宗教 教會  
 OCCUPATION : \_\_\_\_\_ RELIGION : \_\_\_\_\_ CHURCH : \_\_\_\_\_

推薦人  
 PROPOSER : \_\_\_\_\_ 你期望會訊以哪個途徑通知你? 傳真 電郵

FOR OFFICE USE 此欄不須填寫

收據編號 : \_\_\_\_\_ 經手人 : \_\_\_\_\_ 會費金額 : \_\_\_\_\_

會員證號 : \_\_\_\_\_ 會員類別 : \_\_\_\_\_ 入會日期 : \_\_\_\_\_