



新加坡南安会馆

SINGAPORE LAM ANN ASSOCIATION

30, Mohamed Sultan Road, #02-00 Lam Ann Building, Singapore 238974
Tel: 6737 3866, 6737 4711 Fax: 6737 9768 E-Mail: admin@lamann.sg

附属会员入会申请表格
Affiliate Membership Application Form

会员姓名 Name		会员编号 Member Number	
联系号码 Contact number			

附属会员资料

姓名 Name	中文 Chinese		性别 Sex	
	英文 English		出生日期 Date of Birth	
身份证号码 NRIC No.			婚姻现状 Marital Status	
国籍 Nationality			职业 Occupation	
宗教信仰 Religion			教育程度 Education Level	
电子邮件 E-Mail				手机 Handphone
住址 Home Address				电话 Tel
	邮编 Postal Code			传真 Fax

余志愿加入 为贵会会员，并愿遵守章程及一切议决案，敬希察照为荷。

I hearby agree to abide by the rules of Lam Ann Association.

Signature of Applicant 申请人签名

Sponsored Member's signature 介绍会员签名

Application Date 申请日期

只供本会使用 For Office Use Only

此申请经本会第 _____ 届第 _____ 次理事会议批准通过。

会长签名:

会议日期: