



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 : _____