

新加坡晋江会馆妇女组申请表
Singapore Chin Kang Huay Kuan Women Group
Membership Application Form

照片
PHOTO

个人资料 Personal Particulars

姓名 (中文): Name(英文):		国籍: ** 新加坡公民 / 永久居民 Nationality: ** Singapore citizen / PR
身份证号码 NRIC No. :	出生日期 Date of Birth:	教育程度 Educational Level
地址 Address:		邮编 Postal Code:
电话 Telephone:	手机 Mobile:	电邮地址 Email Address:
祖籍: 省 市/县 镇/乡	职业 Occupation:	
介绍人 Introduced By:	与介绍人关系 Relationship:	婚姻状况: 未婚 / 已婚 Marital Status: Single / Married
已婚女士, 请填写丈夫资料 Spouse' particular, if applicable 姓名 (中文): Name(英文):		丈夫是否会馆会员 : Member of SCKHK **是 Yes / 否 No
其他: (请填写您的专长, 兴趣等) Others: (Please fill in your professional, interest ...)		
申请者签名: Signature of Applicant:		日期: Date:

For Office Use		
申请批准 / 不获批准	会员编号:	妇女组组长签名:
**如不获准, 理由:		日期:

申请加入妇女组条件:

1. 年龄介于 16 岁以上 ;
2. 新加坡公民或永久居民的晋江籍妇女及晋江媳妇 ;
3. 无入团费及常年收费 , 但需维护会馆的利益及遵守会馆条规。