



新加坡厦门公会  
Singapore Amoy Association

19A Teo Hong Road, Singapore 088330  
电话: +65 6222 2465 传真: +65 6225 5651  
电邮: secretary@amoy.com.sg 网址: www.amoy.com.sg

会员编号: \_\_\_\_\_



入会申请表  
MEMBERSHIP APPLICATION FORM

永久会员 Life Membership       普通会员 Ordinary Membership       准会员 Associate Membership

姓名 (中文)				Name (English)			
电话号码 Tel No.		住家/Home: 办公室/Office: 手机/HP:		传真/Fax: 电邮/Email:			
性别 Sex		出生日期 D.O.B		居民证号码 NRIC No.	公民 Citizen / 永久居民 PR		
祖籍 Origin			国籍 Citizenship		宗教信仰 Religion		
教育程度 Highest Education					职业 Occupation		
通讯处 Address		住家 Residence					
		办事处 Office					
现所参加的团体及职位 Other Clan Association & Designation							
会费 Subscription Fee		入会基金: \$50.00		永久会员: \$200.00 (一次性) 普通会员/准会员: \$24.00 (每年)			

申请人确认上述资料属实并符合有关入会条件。

I, hereby confirm that the information and particulars provided above are correct.

余自愿加入新加坡厦门公会为“普通会员/准会员”，愿遵守本公会章程及一切议案。

I wish to apply as an Ordinary/Associate member of the Singapore Amoy Association. I agree to abide by the constitutions and rules of the Association.

\_\_\_\_\_  
申请人签名 Signature of Applicant

日期/Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
主席签准 Approved by Chairman

日期/Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
介绍人签名 Signature of Proposer

\_\_\_\_\_  
介绍人签名 Signature of Proposer

----- 公会内部专用 For Official Use Only -----

经 第\_\_\_\_\_届\_\_\_\_\_次 执监委会批准。

Approved by Executive and Supervisory Committee Meeting.

批准日期/Approval Date \_\_\_\_\_

会费: \$ _____
入会基金: \$ _____
共: \$ _____
收据号码: _____
经手人: _____