



荃葵射箭會

TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY

The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

香港九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號
P.O. Box 80454, Cheung Sha Wan Post Office,
KOWLOON, HONG KONG.
網址: <http://www.tkas.org.hk>
電郵: hktkas@yahoo.com

入 會 申 請 表

Membership Application Form

Official Use Only

Membership No. : _____

Chairman's signature : _____

Approved Date : _____

Receipt No : _____

請以正楷填寫

Please complete the followings in Block Letters and check whenever appropriate

中文姓名

Chinese Name : _____

英文姓名

English Name : _____

相片

Photo

性別 Sex : _____ 年齡 Age : _____ 出生日期 Date of birth : _____ yy/ _____ mm/ _____ dd/

身份證號碼 _____ 國 籍 _____

Identity Card No. _____ Nationality : _____

職 業 _____ 電 話 _____ 電子郵箱 _____

Occupation : _____ Phone : _____ Email : _____

地 址 _____

Address : _____

推薦者 Recommended By :

姓名 Name : _____ 會員編號 Membership No. : _____

姓名 Name : _____ 會員編號 Membership No. : _____

如本人被允許成為「荃葵射箭會」會員；本人願意遵從「荃葵射箭會」之章程及會規。

In consideration of your granting to me the full membership in the Society, I hereby agree to comply with the constitution and Rules of the Tsuen Kwai Archery Society.

日期

Date : _____

申請人簽名

Signature of Applicant : _____