

電話Tel:(852) 2787 1080;網站Website: www.ceahk.org;電郵Email: info@ceahk.org 地址:香港九龍界限街11號F座4樓 Address: 11F, 4/F, Boundary Street, Kowloon, Hong Kong

一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	Fa	П					
申請表 Applicatio	n rorm		圳核口钿 .		<u>會專用</u> 會員編號	虍.	
請以正楷填寫此參加表格 Please complete this Application Form in BLOCK LETTERS 批核日期: 會員編號:							
姓名(中文) Chinese		性別 Sex		□男 M □	〕女 F		
姓名(英文) English Full Name		稱呼 Nick Name				相 片 Photo	
出生日期Date of Birth		身份證號碼	FID No				
聯絡電話Contact Number		電郵E-mail					
Whatsapp		學歷Educat	tion				
通訊地址 Correspondence Address			,				
公司及職位 Company and Position							
專業資格Qualifications							
社會公職,義務工作經驗或其他社團職務 Experience in Community Service and Voluntary Work							
任期 From/To	機構名稱及相關職務 Name of Organization & Details of S				e 職銜 Title/Position		
本人對以下義務工作相關有感興趣: I am interested to provide volunteer services in the following area(s) 請選一項或以上: Please choose one or above							
□ 體育事務 Sports □ 禮儀接待 Services	□ 公用事業 Public Utilities □ 專業商業服務 Professional & Business Service			□ 文化事務 Culture Utilities e □ 其他Others:			
本人 / 我們接受並會遵守香港中華教育協會制定的細則和條款 *I / We agree to confirm to, and be bound by the Terms and Conditions as set by the Hong Kong Cathay Education Association.							
姓名Name of Applicant	 簽	署Signature		日!	期Date		
由本會填寫 For Association Use							
經手人 Handled by		日期 Da	te				

申請會員手續及細則:

任何人士只要認同本會宗旨,皆可免費申請成為香港中華教育協會會員