

善導學校校友會

Good Counsel Catholic Primary School Alumni Association

會員登記表格 Membership Application Form



姓名 Name : (中文) _____ (English) _____

性別 Gender : _____ 職業 Occupation : _____

聯絡電話 Tel/mobile no. : _____

電郵地址 Email address : _____

入學年份/年級 : Year in 年份 _____ Grade 年級 _____

離校年份/年級 : Year out 年份 _____ Grade 年級 _____

Do you want to join an election to become our committee member?

你有興趣參加執委會選舉,從而成為本會執委嗎? (Yes 願意 / No 不願意)

請填妥表格寄回 九龍深水埗廣利道九號 "善導學校校友會收"

或傳真至 (852) 2708-9954 或電郵 info@sinto.org

Please send completed form to:

9 Kwong Lee Road, Sham Shui Po, Kowloon, Hong Kong.

or Fax to (852) 2708-9954 / Email to info@sinto.org

註：以上表格所提供之資料只作聯絡用途，一切資料絕對保密。

簽署 _____ 日期 _____