

澳門聖若瑟師範校友協進會
會員申請表

編號：_____

中文姓名：_____

英文姓名：_____

身份証號碼：_____

出生日期：_____年_____月_____日

畢業年份：_____

住 址：_____

任職機構：_____職位：_____

聯絡電話：(住宅) _____ (任職機構)：_____

(手提電話) _____ (電郵) _____

保薦人姓名 (會員)：_____

申請人簽名：_____

年 月 日

(此欄由工作人員填寫)

備註：_____

經手人：_____

年 月 日經理事會批署：_____

年 月 日

填妥表格後請連同二張一寸半 (黑白或彩色) 相片及居民身份証副本，寄到
澳門：摩囉園路 12-14 號珍珠閣 10 樓 B 座(澳門聖若瑟師範校友協進會)