

**天主教聖華學校校友會  
基本會員申請表**

會員編號: \_\_\_\_\_  
(由幹事會內部填寫)

地址:沙田禾輦邨禾輦街 11 號 電話: (852) 26924526 傳真: (852) 26057950 E-mail : littlefloweraa@gmail.com

姓名(中文)			
姓名(英文)	[姓]	[名]	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年    月    日
身份證號碼 (頭 4 位數字)			
通訊地址(中文)			
通訊地址(英文)			
住宅電話		手提電話	
電郵地址			
曾就讀	<input type="checkbox"/> 聖華學校 (太古樓) <input type="checkbox"/> 聖華學校(上午校) <input type="checkbox"/> 聖華學校 (下午校) <input type="checkbox"/> 聖華學校(全日制) <input type="checkbox"/> 天主教聖華學校(全日制)		
離校/畢業年份		職業:	
聯絡方法	<input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> 郵寄		
收費	<input type="checkbox"/> 100 元	收費人簽名:	

**申請人聲明：**

- 本人確認以上所有填寫資料，以本人所知及充分了解，均屬正確無誤。
- 本人同意校友會可向天主教聖華學校提供以上的個人資料、及／或不時更新的個人資料，以處理校友會及／或校政事宜有關用途。
- 本人明白是項申請，將根據會章內一切規定處理。
- 若被接納成為會員，本人將遵守一切會章內容，包括不時作出的增補及／或修改。
- 本人明白及同意本表格之內的内容，並已盡本人所能去閱讀和了解會章。

簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_