



马来西亚生命线协会 (1603-93)
 Persatuan Life Line Malaysia
 Life Line Association Malaysia
 No. 1-3, 3rd Floor, Jalan Jelatek 1, Pusat Perniagaan Jelatek, 54200 Setiawangsa,
 Kuala Lumpur.

照片 2 张
 Photo 2 copies

会员入会申请表 Membership Application Form

余欲申请加入马来西亚生命线协会为会员，并愿遵守贵会现有或任增删之章程及附则。
 I wish to apply for membership and agree to abide by its constitution and regulations
 and such additions or amendments which may be introduced from time to time.

永久会员编号：
 Life Membership No:

中文姓名 Name in Chinese		英文姓名(依据身份证) Name in Chinese	
身份证号码(新) NRIC (New)		职业 Occupation	
出生日期 Date of Birth		兴趣 Hobbies	
年龄 Age	性别 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	婚姻 Married Status <input type="checkbox"/> 单身 Single <input type="checkbox"/> 已婚 Married	
学历 Qualification <input type="checkbox"/> 小学 Primary <input type="checkbox"/> 中学 Secondary <input type="checkbox"/> 学院 College <input type="checkbox"/> 大学 University 其他 Other <input type="checkbox"/>			
通讯地址 Correspondent Add		电话 (Tel)	
永久地址 Permanent Add		电话 (Tel)	
公司姓名及地址 Office Add		电话 (O)	
电子邮件 Email		手提 (H/P)	
1. 申请会员 Membership a. 永久会员 Life Membership RM 200 <input type="checkbox"/> b. 入会费 Registration Fee RM 10 <input type="checkbox"/> 共 Total : RM <input type="text"/>			
2. 申请转籍 Transfer 永久会员号码 Life Membership No <input type="text"/> 申请日期 Application Date <input type="text"/> 批准日期 Approved Date <input type="text"/>			
介绍人姓名 Recommended by		会员号码 Membership No	介绍人签名 Signature
<input type="checkbox"/> 参加本会活动而申请成为会员 Apply For Membership To Join Activity		活动名称 Name of Activity	
申请人姓名 Applicant		申请日期 Date	申请人签名 Signature
行政处记录/ For Office Use			
收到日期 Received Date	收据号码 Receipt No	总数 RM _____ Total Fee Cash/Cheque _____	
经手人 Person in charge	日期 Date	会员卡发出日期 Card Issue Date	
备注 Remarks			
批准人姓名(会长/秘书长) Approved by (President/Secretary)		签名 Signature	日期 Date

只有填写完整的表格才会被接受处理 Only complete form will be processed.
 本理事会有权保留拒绝任何申请书 Life Line Committee reserves the right to decline any application.