

「青松侯寶垣小學校友會」會員申請表格

姓名：	(中)：	請貼上半身近照一張	
	(英)：		
出生日期：	年 月 日		
性別：			
聯絡地址：	(中)：		
	(英)：		
聯絡電話：	(手提)：		
	(家居)：	(傳真)：	
電郵地址：			
職務及工作機構／ 就讀學校、年級：			
小學*畢業、肄業年份 ／最後就讀班別 (*刪去不適用部份)：	_____年	_____班	
	_____	_____	
	(填表日期)	(申請人簽署)	
監護人： <u>#未滿18歲之申請人須填寫此項</u>	本人同意敝子弟加入「青松侯寶垣小學校友會」成為會員。		
	_____	_____	_____
	(監護人姓名)	(與申請人關係)	(監護人簽署)
下列各項由校友會填寫			
收回申請表格日期：	年 月 日		
核實申請：	接受 ()	拒絕： ()	原因：
會員編號：			
收據編號：			交來款項：
備註：			

(所有資料只供校友會使用)

註：

- 填寫此表格後，請連同會費\$50交到本校校務處。
- 查詢電話：21090070 傳真號碼：21090013
- 郵寄地址：東涌富東邨青松侯寶垣小學