



No. _____

聖公會榮真小學校友會
S.K.H. Wing Chun Alumni Association

新界粉嶺吉祥街 3 號 3 Kat Cheung Crescent, Fanling, N.T. Tel: 26703338

會員申請表

會員類別: 基本會員(年滿十八歲) / 少年會員(未滿十八歲)
(基本會員會費\$100 / 少年會員會費\$50)

申請辦法:

1. 郵寄: 將申請表連同劃線支票(支票抬頭請寫上「聖公會榮真小學法團校董會」, 支票背頁請寫上姓名及聯絡電話)並寄回本校(新界粉嶺吉祥街 3 號)
2. 親身辦理: 將申請表連同會費親身到本校校務處辦理(現金或支票均可)

姓名: _____ (中文) _____ (英文)	
性別: 男 / 女 出生日期: ____月____日	
地址: _____	
電話: _____ (手提) _____ (住宅)	
電郵: _____	
畢業 / 離校年份: _____ 班別: _____ 班主任: _____	
現就讀學校: _____ 年級: _____ 主修科目(如適用): _____	職業: _____
教育程度: <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士或以上	
願意成為同屆畢業生之聯絡人嗎? <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 暫時無暇	

個人資料收集聲明 1. 透過本表格提供的個人資料, 只會用作【聖公會榮真小學校友會】聯絡、活動及推廣會務之用。校友會可能將收集所得的個人資料向母校披露, 以便核實資料及作其他與本會宗旨有關的用途。 2. 申請人在本表格上所提供的個人資料, 純屬自願性質。如未能提供有關資料, 可能會導致延遲或未能處理閣下之申請。 3. 根據《個人資料(私隱)條例》第 18 及 22 條及附表一的第 6 原則, 申請人有權查閱及更正個人資料。 4. 如對本表格所收集的個人資料有任何查詢, 包括更改資料、查閱已提交的資料, 請以郵寄(地址: 新界粉嶺吉祥街 3 號)或電郵(awc8alumni@gmail.com)與本會聯絡。