

加東僑界急難救助委員會

Eastern Canada Taiwanese Care & Assistance Association

入會申請表

Application Form

申請日期 Application Date	MMM/DD/YYYY		
個人委員 Individual Member	姓名 Name	英文 Eng.	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.
		中文 Ch.	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士
團體委員 Group Member	僑團名稱 Group Name		
	代表人 Representative	英文 Eng.	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.
		中文 Ch.	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士
電郵地址 E-mail Address			
聯繫電話 Telephone Number	1.	2.	
Line ID			

申請人簽章

Signature of Applicant

X

公務專用欄 For office use only			
入會資格審核 Application Reviewed			
核准日期 Accepted Date		會員編號 Member Number	P G