

港九勞工社團聯會

成員會會員入會申請表

請在適當 加上

成員會名稱：									
會員姓名：	(中文)	(英文)	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
身份證號碼：	()	出生日期：	年 月 日	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他					
學歷：	<input type="checkbox"/> 小學或以下	<input type="checkbox"/> 初中	<input type="checkbox"/> 高中	<input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士或以上 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
居住地址：									
聯絡電話：	(住宅)	(手提)	電郵地址：						
行業：	工種：	職位：	機構名稱：						
辦公地址：			辦公電話：						
是否選民：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	個人興趣：	<input type="checkbox"/> 義務工作 <input type="checkbox"/> 康體活動 <input type="checkbox"/> 旅遊飲食 <input type="checkbox"/> 文化藝術 <input type="checkbox"/> 業餘進修 <input type="checkbox"/> 其他：_____	(可選擇多項)					
收集個人資料聲明									
此申請表上所提供的個人資料，勞聯和所屬成員會將用作處理申請加入勞聯所屬成員會及參與勞聯及所屬的成員會、機構及服務部門的有關活動之用途，按需要提供予上述成員會及部門使用，勞聯和所屬成員會承諾妥為保存。									
申請人 簽署	_____	日期	_____	介紹人 姓名	_____	介紹人所屬 成員會名稱	_____	介紹人 電話	_____

以下由職員填寫

成員會名稱		代碼		會員證號碼	
入會費用		收費日期		收據號碼	
收款人姓名		辦事處		收款人簽署	
辦事處代碼： 長勝-CS 福耀-FY 柏宜-PE 中聯行-CB 旺角-MK 屯門-TM 大埔-TP 官塘-KT 英才-YC 其他-OR					