

澳洲塔省華人聯誼會
Chinese Community Association of Tasmania Inc.

Club: 7 Burnett Place, North Hobart Mail: PO Box 65, Sandy Bay TAS 7005
Email: ccathobart@gmail.com Web: www.ccat.asn.au Ph: 0417733123

Membership Application Form 會員申請表

Title 稱號 _____ Surname 姓 _____ Given name 名 _____

Name in Chinese 中文姓名 _____ Occupation 職業 _____

Full name of spouse/Partner 配偶姓名 _____

Home address 住址 _____

Postal address 郵址 _____

Telephone Contact 電聯號碼: Work 辦公電話 _____

Home 住家電話 _____

Mobile 手机 _____

Email address 電郵 _____

Membership Type 會籍種類(please tick 請打√)

Family 家庭(\$30) Student 學生(\$15) Pensioner {single 單身(\$15)
.Single 單身(\$20) Associate 附屬(\$15) 領養老金者 {family 家庭(\$20)

Children's details 子女資料: Name 姓名 Gender 性別 Age 年歲

Applicant's signature 申請人簽名 _____ Date 日期 _____

Nominated by 提名人 _____ Signed 簽名 _____

澳洲塔省華人聯誼會
Chinese Community Association of Tasmania Inc.

Club: 7 Burnett Place, North Hobart Mail: PO Box 65, Sandy Bay TAS 7005
Email: ccathobart@gmail.com Web: www.ccat.asn.au Ph: 0417733123

Membership Application Form 會員申請表

Title 稱號 _____ Surname 姓 _____ Given name 名 _____

Name in Chinese 中文姓名 _____ Occupation 職業 _____

Full name of spouse/Partner 配偶姓名 _____

Home address 住址 _____

Postal address 郵址 _____

Telephone Contact 電聯號碼: Work 辦公電話 _____

Home 住家電話 _____

Mobile 手机 _____

Email address 電郵 _____

Membership Type 會籍種類(please tick 請打√)

Family 家庭(\$30) Student 學生(\$15) Pensioner {single 單身(\$15)
Single 單身(\$20) Associate 附屬(\$15) 領養老金者 {family 家庭(\$20)

Children's details 子女資料: Name 姓名 Gender 性別 Age 年歲

Applicant's signature 申請人簽名 _____ Date 日期 _____

Nominated by 提名人 _____ Signed 簽名 _____