



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學 校友會

POH OI HOSPITAL TANG PUI KING MEMORIAL COLLEGE ALUMNI ASSOCIATION

Website: <http://www.tpkaa.org>

E-mail: info@tpkaa.org

入會申請表

個人資料：

(資料請以正楷清楚填寫)

姓名	(中文)			相片 (請於相片背後填上姓名； 如使用數碼相，請使用姓名 為檔案名)
	(英文)			
	(英文別名)			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
通訊地址				
電話	(手提電話)		(住宅)	
電郵地址				
學生證編號		畢業年份	(中五)	(中七)
職業				
興趣				
其他聯絡方法 (如 ICQ,MSN,etc..)				
閣下是否願意為校友會服務？	<input type="checkbox"/> 是 (如是，請選擇希望參與之活動) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 校友會幹事會 <input type="checkbox"/> 與母校合辦之活動 <input type="checkbox"/> 校友會會員聚會 <input type="checkbox"/> 陸運會校友接力 4 x 100 <input type="checkbox"/> 升學及就業分享 <input type="checkbox"/> 製作會訊 <input type="checkbox"/> 其他：(請註明) _____			

會籍： 一年會員會籍 \$ 20 兩年會員會籍 \$ 40

申請人簽署：_____

申請日期：_____

申請方法：

請填妥本表格連同適當款項及相片一併以：

- (1) 郵寄至博愛醫院鄧佩瓊紀念中學，校友會收；
- (2) 親身交予母校大堂郭小姐或校友會幹事文鳳儀小姐辦理；
- (3) 電郵至 info@tpkaa.org，款項可根據以下方法繳交，所有款項收據將日後補發。

其他付款方法：

- (1) 可交現金或支票予任何校友會幹事，而支票抬頭請填寫「博愛醫院鄧佩瓊紀念中學校友會」；
- (2) 可將支票寄往元朗朗屏邨博愛醫院鄧佩瓊紀念中學，校友會收；
- (3) 可存款於滙豐銀行的戶口內，戶口賬號為 543-7-029829，存款後請將收據連同人會申請表寄回本會收；
- (4) 可透過櫃員機存款入校友會戶口，戶口賬號為 543-7-029829，存款後請將收據交回本會收；
- (5) 請勿郵寄現金。

附註：

- (1) 申請入會者必須為博愛醫院鄧佩瓊紀念中學畢業生；
- (2) 申請須經博愛醫院鄧佩瓊紀念中學校友會幹事會批核方為有效；
- (3) 如有查詢，可電郵致：info@tpkaa.org；或登入本會網頁：<http://www.tpkaa.org>。