



入會申請表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	相片
身份證號碼		籍貫	省 市(縣)	職業		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	電話	(家)	(手提)		
學歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學或以上 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
通訊地址	(區域) <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環					
	(街道) _____ (門牌) _____					
	(大廈) _____ (期) _____ (座) _____ (樓層) _____					
入會目的	<input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 義務工作 <input type="checkbox"/> 支持和諧家庭社會建設 <input type="checkbox"/> 結識朋友 <input type="checkbox"/> 自我增值 <input type="checkbox"/> 享受福利 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
介紹人						
家庭成員	婦聯總會會員成員姓名(請註明會員編號)：					
	非婦聯總會會員成員姓名：					
電郵地址						
本人願意以「微信群組」或其他婦聯之友協會認為合適的手機應用程式接收本會資訊和溝通。						

日期：_____年_____月_____日

申請人簽署：_____

身份證副本 (正面)

身份證副本 (背面)

- 附註：
1. 隨表交正面寸半相片一張、身份證副本；
 2. 入會費一次性收費澳門幣 100 元；
 3. 請用正楷中文字體填寫；
 4. 提交資料按照《個人資料保護法》處理。
 5. 所有資料僅供入會之用。

本會專用				
收到文件	<input type="checkbox"/> 居民身份證副本	<input type="checkbox"/> 相片一張	<input type="checkbox"/> 費用	收表人
批核員簽名		批准日期		收表日期
				年 月 日
備註				會員編號