

希望之友教育基金有限公司會員申請表

甲欄：所有申請人均需填寫

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

(申請人如未滿十八歲，必需填寫乙欄)

出生日期：_____年_____月_____日 性別：_____ (男/女)

通訊地址：_____

職業：_____

電話號碼：_____

電郵地址：_____

倘申請受接納，我願意：

- (1) 遵守貴會會章及其備忘錄條文；
- (2) 當身為會員期間，又或在退會後一年內，倘貴會因財務以致清盤，本人會負擔貴會清盤費用或部份債務，但以港幣一百元為最高限額。

簽署：_____

日期：_____

乙欄：十八歲以下申請人需填寫

本人_____為申請人之父親/母親/監護人*。同意他/她*加入希望之友教育基金會為會員，並准予參加會方所舉辦之活動。

電話號碼：_____

簽署：_____

日期：_____

* 請刪除不適用者

丙欄：由本會填寫

會員號碼：_____

入會日期：_____

會籍委員：_____

日期：_____