

St. Eugene De Mazenod Oblate Primary School Alumni Association

獻主會聖馬善樂小學小學校友會



通訊地址：九龍天光道 24 號 電話：2715-1011

電郵地址：alumni@semops.edu.hk 傳真：2715-1012

(政府註冊非牟利團體)

限閱文件

會員編號
(由委員填寫)

入會申請表格

本會宗旨：	會員資格及會籍制度：
本會獲校董會授權成立，宗旨如下： (I) 團結各屆校友，維繫情誼。 (II) 增進校方聲譽。 (III) 支援校方繼續作育英才，支持學校發展。	會員資格： 曾肄業或畢業於獻主會聖馬善樂小學，並認同本會之宗旨，可申請加入本會之校友，經執委會審批核准後，即成為本會基本會員；獲執委會邀請之人士，加入後即成為名譽會員。 會籍制度： (I) 本會採用終生會員制。會籍只屬該會員擁有，不可轉讓。 (II) 本會會員共分兩種： (a) 基本會員 – 經執委會審批核准加入本會之校友； (b) 名譽會員 – 所有現於或曾於校方任職的教師，或獲得執委會邀請加入本會之人士。

申請辦法

填妥入會申請表格，並連同會費 50 元交校友會。

姓名	中文：	英文：
性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	出生日期(年/月/日) _____/____/____
中文/英文地址		
通訊地址 (如與上址不同)		
電話	住宅：	手提：
電郵地址 (請務必填寫清楚和正確，以免造成日後聯絡錯誤)		
為響應環保，我 <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 日後校友會以電郵作主要通訊方法。		
我 <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 校友會把我的會員資格(只限姓名及畢業年份)上載校友會網頁上。		
我 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 沒有興趣 成為校友會義工。(如選擇有，請填上專長：_____)		
會費	永久會費 HK \$ 50.00	
付款	把填妥的入會申請表格，連同會費以 現金 方式交回獻主會聖馬善樂小學。	
填表日期	年 月 日	簽名

備註：

1. 透過本表格提供的個人資料，只會用作【獻主會聖馬善樂小學校友會】聯絡通訊之用，純屬自願性質，請提供準確的

資料，以便聯絡。

2. 根據個人資料（私隱）條例第 18 及 22 條以及附表 1 所載的原則 6，你有權查閱及更正個人資料。查閱的權利包括索取你透過本表格所提供的資料的複本。

* 請在適當 內加 “✓”