

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：九龍土瓜灣天光道 24 號
電郵地址：alumni@semops.edu.hk

電話：2715-1011
傳真：2715-1012

(政府註冊非牟利團體)

入會申請表格

限閱文件

會員編號
(由委員填寫)

本會宗旨： 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。	會員資格及會籍制度： 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 HK \$50 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)	_____ / _____ / _____	畢業或肄業年度
中文地址				
英文地址				
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：

- 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。
- 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“√”