

靈糧堂秀德小學

會員編號：A-____-_____
(由本會填寫 For Official use only)

校友會永久會員申請表格

Ling Liang Church Sau Tak Primary School Alumni Association
Life Member Application Form

甲部 PART A 申請人資料 Personal Particulars (請在口加✓ / Please put a ✓ into the boxes.)

* 必須填寫部份 Required information.

*英文姓名(請以正楷填寫) Name in English (In block letters)

*中文姓名 Name in Chinese

出生日期(Date of Birth): _____ / _____ / _____
(日 DD) (月 MM) (年 YYYY)

*性別 Gender: 男 Male
 女 Female

*畢業年份(Graduation Year): _____ 職業(Occupation): _____
(年份 YYYY)

通訊地址(Correspondence Address): _____

*聯絡電話(Mobile): _____ *電郵地址(E-mail): _____

乙部 PART B 校友義工 Alumni Volunteer (請在口加✓, 可✓多於一格 / Please put a ✓ in the boxes.)

- 能夠作為畢業年份的聯絡人。Would like to become the representative of my graduating batch.
 有興趣參與籌組校友活動。Would like to assist in organizing alumni activities.

丙部 PART C 專長 / 個人資料補充 Additional information / Expertise / Interest

丁部 PART D 聲明 Declaration

本人同意提供上述資料予靈糧堂秀德小學校友會(下稱校友會), 並授權校友會把有關的資料作校友會活動及行政之用途, 包括以電郵地址、聯絡號碼或通訊地址, 通知本人有關校友會的最新消息或活動資料等。

The LLCST Primary School Alumni Association may release your latest correspondence address to LLCST Primary School for communication purposes.

校友簽署 Signature of Alumni : _____ 日期 Date : _____

家長/監護人姓名 Name of Parent : _____ (若申請人未滿 18 歲, 須由家長/監護人簽署)

家長/監護人簽署 Signature of Parent : _____ (For applicants below 18, signature of parent is required)

備註 Remarks :

- 本會尊重你的私隱權利, 不會使用你的個人資料作商業推廣或直銷之用途。若你希望停止接收本會發出的訊息, 請電郵至 llcst.alumni@gmail.com, 通知本會停止使用你的個人資料。
We will not use your personal information for commercial purposes of marketing or direct marketing. If you wish to stop receiving the information issued, please email to llcst.alumni@gmail.com for notification.
- 請將填妥之表格電郵(llcst.alumni@gmail.com)、傳真(2109-4699)或郵寄至大嶼山東涌文東路 35 號靈糧堂秀德小學, 封面註明「校友會」。
Please submit the application form by E-mail: llcst.alumni@gmail.com, FAX (2109-4699) or Post: Ling Liang Church Sau Tak Primary School (Address: 35, Man Tung Road, Tung Chung, Lantau Island, N.T.)