沙田崇真學校校友會 **Shatin Tsung Tsin School Alumni Association**

會員編號
(Office use only)

香港新界沙田瀝源邨 Tel.26918194 Fax. 26090597
Lek Yuen Estate, Shatin, N.T., Hong Kong

會員登記表格

** 表格請以正楷填寫 **

(一) 個人資料:

姓名: (English)_____(中文_____) 性別: 男 / 女

出生日期 (日/月/年): _____/_____/_____ 畢業年份: _____

通訊地址 (中文): _____

手提電話: _____個人電郵:_____職業:_____

*願意成為該屆代表，協助校友會聯絡所屬畢業年份的校友？ ☐願意 ☐不願意

以上資料絕對保密，只供處理校友事宜使用，如有任何問題可電郵至 alumni@stts.edu.hk 與校友會幹事聯絡。

(二) 會員類別:

☐ 少年會員(**年齡為 18 歲以下*) (一次過繳付會費港幣二十元正)

☐ 基本會員(**年齡為 18 歲或以上*) (一次過繳付會費港幣五十元正)

☐ 名譽會員(**必須為 現在/曾在 母校任職之人士*) (不用繳交會費)

(三) 申請方法:

1. 填寫此登記表並連同劃線支票(支票抬頭請寫「沙田崇真學校校友會」，支票背面寫上姓名及手提電話)寄回或以現金交回校友會 或
2. 填寫此登記表，將會費直接存入校友會於恆生銀行的戶口 370-539710-668，將登記表連同收據 (收據上寫上姓名及手提電話) 電郵/寄回/交回校友會 或
3. 掃描以下二維碼，填寫網上登記表 (需先登入 Google)，將會費直接存入校友會於恆生銀行的戶口 370-539710-668，上載收據後提交
   會員登記表

4. 支持校友會的發展：願意贊助金額 ☐$100 ☐$300 ☐$500 ☐其他:_____

5. 聲明:

本人謹此同意遵守沙田崇真學校校友會(簡稱該會)的會章。本人明白所提供之資料，將會用於核實本人是否符合該會之會員資格，以及供該會作為聯絡會員推廣會務之用。本人亦同意在有需要時，資料可提供沙田崇真學校作相同性質的用途。若本人在申請表所提供的資料不全或有失實，本人的申請將會被拒，會員資格亦會被取消，而有關資料將一併銷毀。

簽署: _____ 日期: _____

FOR OFFICIAL USE ONLY

會員編號	會員類別	收款日期	收款方法	收據編號	負責人簽署
	少年/基本/名譽		支票/現金/入數		