



# PERSATUAN TERAPI MUZIK SHEN WU (SW) Kuala Lumpur

## 國際SW音樂醫學科學研究協會 (吉隆坡)

(Reg. No.: PPM-010-14-10082016)

C-3A-6, Seri Gembira Avenue, No 6 Jalan Senang Ria,

Taman Gembira, 58200 Kuala Lumpur

Email: swmusic1@gmail.com

### 会员申请表格 Membership Application Form

会员类别 Membership Type					
<input type="checkbox"/>	RM 50 * - 会员拥有投票权 / 可以担任协会筹委职位 <b>Member with voting right / entitled to hold any committee positions</b>				
<input type="checkbox"/>	RM 30 * - 会员不拥有投票权 / 不可以担任协会筹委职位 <b>Member without voting right / Not entitled to hold any committee positions</b>				
个人资料 Personal Details					
姓名 <b>Name</b>	(中 Chinese) (英 English)	年龄 <b>Age</b>		性别 <b>Gender</b>	
身份证号码 <b>IC No.</b>		出生日期 <b>Date Of Birth</b>		出生地点 <b>Place Of Birth</b>	
地址 <b>Address</b>					
职业 <b>Occupation</b>		雇主 <b>Employer</b>			
雇主地址 <b>Employer's Address</b>					
联络电话 <b>Contact No</b>	住家(H): 手机(Mobile):	兴趣 <b>Hobby</b>	摄影 <input type="checkbox"/> 录像 <input type="checkbox"/>	电脑 <input type="checkbox"/> 聊天 <input type="checkbox"/>	漫画 <input type="checkbox"/> 烹饪 <input type="checkbox"/> 音乐 <input type="checkbox"/> 其它:
电子邮箱 <b>Email</b>		T-Shirt 尺码 <b>T-Shirt Size</b>	XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>		
健康状况 <b>Health Status</b>	<p>请详细并诚实地填写, 以让我们可以提供更佳的协助, 此资料将获得保密。 <b>If you encounter any serious diseases, please state clearly or attach your medical report, which will be undisclosed.</b></p>				
<p>本人确认上述资料属实并同意遵从会规。 <b>I hereby confirmed the above information and agree to observe all items and conditions as established by the committee</b></p>					
<p>_____ 申请者签名 <b>Applicant' s Signature</b></p>		<p>_____ 日期 <b>Date :</b></p>			
以下保留作内部用途 For office use only					
推荐人姓名 <b>Proposed By :</b>	_____		附议者姓名 <b>Secondary By :</b>	_____	
推荐人签名 <b>Signature :</b>	_____		附议者签名 <b>Signature :</b>	_____	
理事会批准日期: <b>Membership Application Approved By The Committee On :</b>	_____		收据编号 <b>Receipt No. :</b>	_____	
	_____		会员证编号 <b>Membership No.:</b>	_____	
	_____			_____	
秘书签名 <b>Secretary' s Signature</b>	_____		会长签名 <b>President' s Signature</b>	_____	
	_____		日期 <b>Date :</b>	_____	

注意事项: 申请者需经委员会批准后, 方可生效。

ctrl no: SWKL-20160920rev1