



**PERSATUAN TERAPI MUZIK SHEN WU (SW) SELANGOR**

國際SW音樂醫學科學研究協會 (雪蘭莪)

(PPM-012-10-17082016)

No 2, Jalan Permaisuri 3/6 Bandar Mahkota Cheras,

Batu 9 Cheras 43200 Ulu Langat Selangor

Email : swmusic.sel@gmail.com

会员申请表格 **Membership Application Form**

会员类别 <b>Membership Type</b>					
<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 <b>Personal Details</b>					
姓名 <b>Name</b>	(中 Chinese) (英 English)	年龄 <b>Age</b>		性别 <b>Gender</b>	
身分证号码 <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"/>
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>	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>				
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>					
_____ 申请者签名 <b>Applicant's Signature</b>			_____ 日期 <b>Date :</b>		
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。