



PERTUBUHAN ANTI-KANSER MALAYSIA
馬來西亞抗癌協會
MALAYSIAN ANTI-CANCER ASSOCIATION

No.3 & 4, Abell Road, 93100 Kuching, Sarawak, Malaysia.
No. 25A, Jalan 4/6, Pandan Indah, 55100 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 082-253326, 016-8981368, 012-8800790, Fax:082-411544
E-mail: cancermalaysia@ymail.com
Website: cancermalaysia.org

相片 2 張
2 Photos

會員入會申請書 Membership Admission Form

中文姓名 _____ 出生日期: _____ 性別 _____
Chinese Name: _____ Date of Birth _____ Sex _____
英文姓名 _____ 年齡 _____
English Name: _____ Age _____
身份証號 / 護照 _____ 學歷 _____ 種族 _____
No.K.P./Passport _____ Education _____ Races _____
地址: _____ 國籍 _____
Address _____ Nationality _____
電話: _____ 傳真 _____ 電子郵箱 _____
Tel _____ Fax _____ E-mail _____

對癌症知識 Cancer Knowledge

繳付 Payment:

- | | | |
|---|----------------------|--------------------------|
| 1. 入會基金(必須繳付)(Entrance fee) Malaysian | RM30.00 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 普通會員年捐Ahli Biasa(annual subscription) Malaysian | RM30.00 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 永久會員(life member) Malaysian | RM150.00 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Honorable Member 榮譽會員 Malaysian or Foreign
(本國或外國籍) | USD 660 or RM2000.00 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Donation 捐款..... | | <input type="checkbox"/> |
| 6. Donate Monthly 每月.....Yearly 每年..... | | <input type="checkbox"/> |

申請人簽名: _____ 申請日期: _____
Applicant Signature _____ Date of Apply _____

介紹人簽名 Introdurers: _____
(1) _____ (2) _____

推薦 Approve 不推薦 Not approve 批准日期 Date of Approval _____

收據號碼 No.Receipt _____ 會員証(3,4)號碼 No. of Membership _____

會長簽名
President Sign

秘書長簽名
Secretary Sign

本會印章
Assoc. chop

