

路德會聖十架學校校友會

會員申請表

姓名(中文)：_____

(英文)：_____

性別：_____

出生日期：_____

聯絡電話：_____

傳真：_____

電郵：_____

畢業年份：_____ (第 屆)

通訊地址：_____

成人會員/未成年會員(請刪去不適用者)

本人有意/暫無意成為校友會委員(請刪去不適用者)

請填寫上列會員申請表，聯同有關費用(成人會費 100 元/未成年會費 50 元)交回或寄回本校辦理(如以支票繳付會費，抬頭請寫「路德會聖十架學校校友會」)。

編號：_____ (由學校填寫)