



**會員申請表**  
**Member Application Form**

中文姓名： \_\_\_\_\_

English Name : \_\_\_\_\_

棋力 / Rank : \_\_\_\_\_ 級KYU / 段DAN

出生日期 : \_\_\_\_\_ 年 月 日  
Birth Date : \_\_\_\_\_ Y M D

聯絡電話 : \_\_\_\_\_  
Contact Number : \_\_\_\_\_

聯絡人 : \_\_\_\_\_  
Contact Person : \_\_\_\_\_

住址 : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電郵地址 : \_\_\_\_\_  
E-mail Address : \_\_\_\_\_

就讀學校 : \_\_\_\_\_  
Present School : \_\_\_\_\_

- 希望以郵寄方式接收本會最新資訊。  
Hope to receive our updated information by mailing.
- 希望以電郵方式接收本會最新資訊。  
Hope to receive our updated information by e-mail.
- 如有比賽，可致電通知聯絡人。  
Notify contact person if competition is hold.

---

職員專用

入會日期 : \_\_\_\_\_ 負責人 : \_\_\_\_\_