

Corporate Membership Application Form

屬會會員入會/續會申請表

Effective Period 生效期間：2025 年 4 月 1 日至 2026 年 3 月 31 日

The information provided in this form which will be used for the HKCKA membership record and related matters.
For correction of or access to personal data collected by means of this form, please email to postmaster@korfball.org.hk.
申請人所提供資料將用於本會會員資料紀錄及有關事宜上。提交申請表後如需更改或查詢個人資料，
請電郵至 postmaster@korfball.org.hk。

“*” Must fill in 必須填寫

Team Name

球隊名稱*：_____

Group/ Organization Name

團體/機構名稱*： (中文) _____ (Eng) _____

Address

聯絡地址：_____

Name of Representative

負責人姓名*： (中文) _____ (Eng) _____

Post

職位：_____

HKID Card No.

身份証號碼*：_____

Gender

性別*：_____

Contact No.

聯絡電話*：_____

Fax No.

傳真號碼：_____

Email

電郵*：_____

Please 「✓」 in the appropriate box. 請在適當方格內填上「✓」號。

Membership 會籍

☐ Ordinary Member

基本屬會會員

☐ Affiliate Member

普通屬會會員

Status 狀況

☐ New Member

新會員

☐ Renewal

續會

Signature of the Representative

負責人簽名：_____

Date

日期：_____

Referrer 推薦人：_____

Please complete the application form and send to HKCKA by post with a crossed cheque for the application. (The cheque should be made payable to 'Hong Kong China Korfball Association Limited'.)

請把填妥申請表連同支票寄往香港新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室。

支票抬頭“中國香港合球總會有限公司”

* Please attached the certificate of Incorporation

請附機構註冊文件

Signature 簽名：_____

Chop 蓋印：_____

Date 日期：_____

For Official Use Only (本欄資料由總會職員填寫)

Member No. 會員編號	Registration Fee 入會費		Receipt No. 收據編號	Date of Issue 簽發日期	Input by 經手人
	金額：	現金/支票(編號)			

Remarks 備註：_____

香港新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室

Unit 605, 6/F, Wofoo Building, 204-210 Texaco Road, Tsuen Wan, New Territories, Hong Kong

Tel.: 2776-6845 Fax.: 2776-6854