



加拿大華人乒乓球總會
Canadian Chinese Table Tennis Federation

MEMBERSHIP APPLICATION FORM
入會申請表

First Name 名		Last Name 姓		中文 姓名	
Address 地址					
City 城市		Province 省份		Post Code 郵區號碼	
Tel 電話	Home 住宅		Business 公司		
Fax 傳真	Home 住宅		Business 公司		
Email 電郵					
Occupation 職業					

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

For Office Use Only 本總會專用

Membership No.					
() Voting Member	() Affiliated Member	() Member			
Receipt		Date			