



# 九龍城區家長教師會聯會

## Federation of Parent-Teacher Association, Kowloon City District

聯會會址：九龍塘添福道六號九龍塘官立小學 慈善團體註冊編號：19/27732

通訊地址：九龍中央郵政局郵政信箱 71088 號 電話：9335 6939

網址：http://www.chsc.hk/fpta/KC 電郵地址：fptakc@gmail.com 傳真：3005 4978

### 2025 年度會員學校表格

#### 注意事項：

- 1) 根據本會會章8.6：本會之財政年度由每年之2月1日至翌年1月31日止計算。
- 2) 請填妥本表格後連同會費港幣三百元正支票（支票抬頭「九龍城區家長教師會聯會」），並請寄到「九龍中央郵政局郵政信箱 71088 號，九龍城區家長教師會聯會」收。
- 3) 如需要會費發票(invoice) 作預備支票之用，請右方格內  並傳真至(3005 4978) 或電郵至 [fptakc@gmail.com](mailto:fptakc@gmail.com) 此表格到本會。表格所收集的資料只供本會聯絡之用。

請以  表示需要會費發票，以作預備支票之用。

需要發票

家長教師會名稱：	學校類別： <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學
通訊地址：	電話： 傳真：
電郵：	網址：

#### 家長代表資料：

姓名：(中文) _____ (英文) _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現任家長教師會職位：	聯絡電話：
聯絡電郵：	願意接收聯會及九龍城區活動資訊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聲明：本人已細心閱讀九龍城區家長教師會聯會之會章，並願意遵守會章內之章則及理事會通過之決定。	
家長簽署：_____	日期：_____

#### 教師代表資料：

姓名：(中文) _____ (英文) _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現任家長教師會職位：	聯絡電話：
聯絡電郵：	願意接收聯會及九龍城區活動資訊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聲明：本人已細心閱讀九龍城區家長教師會聯會之會章，並願意遵守會章內之章則及理事會通過之決定。	
教師簽署：_____	日期：_____

#### 推薦書

本人是上述學校校長/家長教師會負責老師/家長教師會主席，現推薦上述家長教師會委員代表本校/本會負責九龍城區家長教師會聯會之聯絡，並願意遵守聯會之會章。

此致 九龍城區家長教師會聯會

姓名：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_

學校/家長教師會 蓋章

日期：\_\_\_\_\_