



15-16年度

貴會名稱：【中文】 【英文】	新入會： <input type="checkbox"/> 續會： <input type="checkbox"/> 社團註冊編號(如有)：
學校類別： <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 其它 _____	
通訊地址： _____ _____	電話： _____ 傳真： _____ 電郵： _____ 網址： _____
聲明： 本人乃上述家長教師會主席，本會同意加入及遵從「西貢區家長教師會聯會」之會章規則及常務委員會通過之議決事項。	
主席姓名： _____ 主席簽名及蓋章： _____	

會費：港幣貳佰元正（由2015年12月1日至2016年11月30日止）

請郵寄劃線支票到將軍澳郵政局郵政信箱65307號抬頭請寫「西貢區家長教師會聯會」
(請勿郵寄現金)

此欄由聯會委員填寫：

收款日期：	收款編號：	收款人姓名：
-------	-------	--------

通訊地址：將軍澳郵政局郵政信箱65307號 電話: 8204 2468 傳真: 8204 2408 電子郵件: saikungfpta@yahoo.com.hk
Communication address: P.O. Box No.65307 Tseung Kwan O Post Office Tel: 8204 2468 Fax: 8204 2408
E-mail: saikungfpta@yahoo.com.hk