



香港餐務管理協會

THE ASSOCIATION FOR HONG KONG
CATERING SERVICES MANAGEMENT LTD.

地址：九龍灣宏通街二號寶康中心2樓13室

電話：3464 0319

網址：http://www.hkcsn.com 電郵：admin@hkcsn.com

傳真：3171 1283

入會申請表

會員編號：_____

申請人姓名 (請用正楷填寫)	(中文)	(英文)			(相片)	
身份證號碼 (只供內部使用)		出生日期 (只供內部使用)	年	月		日
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 已婚單身	專長		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	入會費	<input type="checkbox"/> 個人 \$500		<input type="checkbox"/> 公司 \$1,000
業務性質	<input type="checkbox"/> 餐飲業 <input type="checkbox"/> 與餐飲業有關行業(請列明: _____)				<input type="checkbox"/> 其他 (請列: _____)	
公司代表姓名 (只限公司會員)	(中文)	(英文)		聯絡電話：_____		
學歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 其他(請列明: _____)					
現職機構				職稱		
通訊地址						
手提電話		公司電話		傳真		
e-mail						
與飲食業有關 之工作經歷						
興趣	<input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 義工 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 其他 (請列明: _____)					
推薦入會	*必須會董兩人	會董姓名①		會董姓名②		
***本人謹此聲明以上所填報資料屬實，如獲 貴會接納為會員，本人願意接受及遵守 貴會會章所列條款。						
申請人簽名：_____			申請日期：_____			

(以下由秘書處填寫)

推薦會董簽名	推薦會董簽名	會董會批准	入會日期:
簽名:	簽名:	主席: 簽名:	(此欄由秘書處寫)

***待會董會通過批准入會後，秘書處會正式發函通知 閣下繳交入會費。