



ASIAN CANADIAN BENEVOLENT ASSOCIATION FOR THE ELDERLY

亞太扶弱群 慈善會 越棉寮培英

Membership Application 會員申請表

Member Information 會員資料

Name 姓名	中文 Chinese	英文 English	
Gender 性別	Male 男	Non-binary 非二元	Female 女
Date of birth 出生日期	_____ (YYYY-MM-DD)	Are you a Canadian citizen or a permanent resident? 你是加拿大公民或永久居民嗎? Yes 是 No 不是	
Phone 聯絡電話	_____	Email 電郵地址	_____
Address 地址	_____	City 城市	_____
Province 省	_____	Postal Code 郵政編碼	_____
Occupation 職業	_____	Company 公司	_____
Membership Type 會員類別	Basic - 2 Year Membership 基本會員 - 二年效期 Standing - 6 Year Membership 長久會員 - 六年效期 Sponsor - Lifetime Membership 贊助會員 - 畢生受用		Membership Fee 會員費 \$ _____

I declare that the information given in this form is true, complete and accurate

我聲明此表格中提供的資料是真實、完整和準確的

_____ Applicant Signature 申請人簽名	_____ Date 申請日子 (YYYY-MM-DD)
------------------------------------	---------------------------------

Office Use Only 會所填寫部分

Member Card Number 會員證號碼: _____	Approved by 辦理人批核: _____
Date approved 批准日期: _____ (YYYY-MM-DD)	Approval Signature 批准簽名 _____