

象棋提升班 2017

报名表

中文姓名	Name in English
姓别* Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Date of Birth
住址 Address: <div style="text-align: right;">邮区 Singapore</div>	
联络电话 Contact No.	
电子邮箱 Email Address	
国籍* <input type="checkbox"/> 公民 Citizen <input type="checkbox"/> 永久居民 Permanent Resident <input type="checkbox"/> 其他 (请注明) Other (Pl specify)	
居民证号码 NRIC No	就业/工作/学生准证号码 EP/WP/SP No
等级称号(本地) Title (Local)	等级称号 (原籍国家) Title (own country)
象总会员? * <input type="checkbox"/> 普通会员 Ordinary <input type="checkbox"/> 非会员 non-member	
参赛者签名 Signature	日期 Date

*请在适当的方格内打✓ Please tick appropriate box

办公室备用 For office use	
报名费:	经手人:
收据号码:	日期: