

药师行愿会

Buddha of Medicine Welfare Society

11, Lorong 25 Geylang Singapore 388293

Tel: 6741 9969 Fax: 6741 9939

2019 售旗日志愿义工申请表 Flag-day Volunteer Application Form 07-12-2019(星期六)

姓名 (中):

Name (英):

男 Male

女 Female

身份证号码 NRIC No.:

地址 Address:

Singapore ()

住家电话 Home:

办事处电话 Office:

手机 HP:

参加人数 Number of Participants: _____ 人

善款箱领取方式: 当天到流动站领取 提前到本会领取

T-恤 数量及尺码 Quantity & Size of T-Shirts

XS

S

M

L

XL

XXL

For office use only

乐捐罐数量 No. of Tins taken:

编号 Tin No.	Remarks	编号 Tin No.	Remarks

日期 Date: _____

签名 Signature: _____