



药师行愿会

Buddha of Medicine Welfare Society

义工申请表格

Volunteer Application Form

姓名	中文:		
	English:		
身份证号码 Nric No.:		出生日期 Date of Birth :	性别 Gender :
国籍 Nationality :		教育程度 Qualification :	职业 Occupation :
邮址 Email :		宗教 Religion : (是否已经皈依)	
		☐ 是 Yes ☐ 否 No	
住址 Home address :			
邮区 Postal Code :			
联络号码 Contact No			
手机 Mobile :		住家 Home :	办公室 Office:
本人在此宣誓以上所提供的个人资料绝对正确。 I declare that the above information to be true and correct at the time of application.			
		_____ 申请日期	_____ 申请者签名
For Official Use:			