

雪隆兴安会馆

2025年会员生育奖励申请表格

申 请 人 资 料	姓名（中）		（英）	
	身份证号码		会员号码	
	住家地址			
	职业		联系电话	
新 生 孩 子 资 料	姓名（中）		（英）	
	出生证号码		出生日期	年 月 日
<p><u>备注：</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1 凡本会会员皆可申请，年龄满18岁之兴化籍申请者，必须加入本会馆成为会员。 2 每名新生儿只能申请一次，申请者必须在新生儿未满周岁前提出申请。 3 申请者需完整填写申请表格所需资料，并在每年申请截止日期前连同新生儿报生纸副本面交或邮寄至本会秘书处。 4 申请日期：每年12月1日至12月31日。 5 申请获批者将获书面通知领奖日期，申请人必须亲自出席领奖。 6 审核小组的决定为最后决定，一切投诉概不受理。 7 若有疑问，请WhatsApp 012-939 9062 查询或联络本会秘书处03-2274 4370。 				
<p>兹证明以上所填写资料属实，如有不实，申请愿被拒绝受理。</p> <p>会员姓名： _____</p> <p>会员签署： _____ 呈交日期： _____</p>				
<p><u>此栏供本会用</u></p> <p>审核结果： _____ 生育小组主任 _____</p> <p style="margin-left: 40px;"> 获批 <input type="checkbox"/> </p> <p style="margin-left: 40px;"> 不获批 <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 秘书长 _____ </p> <p style="text-align: right;"> 会长 _____ </p>				