

Singapore Soka Association 新加坡创价学会

Women Division Function Group Application Form

妇人部运营组申请表格

Application for Group 申请组别 _____

Name (as per NRIC) 英文姓名 (根据身份证)		中文姓名	
NRIC 身份证号码	Date of Birth 出生日期		Nationality 国籍
Address 地址			Occupation 职业
Tel 电话 (Home 住家)		Mobile 手机	
RHQ 区域总部	Zone 本部	Chapter 支部	
District 地区	Division 部别	Position 役职	
Special Skill 特别技术		Interest 兴趣	
Previous Cultural participation 过去所参加过的文化活动	If you are involved in other SSA Culture/Special/ Function Group, please specify 若有参与其他的SSA文化组/特别组/运营组, 请加以注明		
State any past /current injury or medical condition and drug allergy 请注明过去、目前所受过的伤、任何健康状况与药物过敏			
I consent to the above information being collected, used and disclosed by Singapore Soka Association so that the Association may facilitate my participation in the activity for which this application is made. 我同意新加坡创价学会收集、使用和披露以上资料, 以便利我参与有关此申请的活动。			
Applicant Signature 申请者签名		Date 日期	
_____		_____	
Acknowledgement by Function Group Chief 运营组组长确认			