

For Official Use
Only 協會專用

Application Reference
Number 會員參碼

公司會員資料 ■院校 ■社團 ■工商機構		Company Member Particulars ■University/Institution ■Association ■Corporation	
中文名稱		English Name	
Address 聯絡地址			
Tel.電話		Fax 傳真	E-mail 電郵
Business Type 業務類別			
<input type="checkbox"/> Government 政府部門	<input type="checkbox"/> Research Institution 科研機構	<input type="checkbox"/> Chinese Medicine Manufacturer 中藥生產機構	<input type="checkbox"/> Chinese Medicine Practitioner 中醫師診所
<input type="checkbox"/> Consulting Firm 顧問機構	<input type="checkbox"/> College/University 院校	<input type="checkbox"/> Chinese Medicine Sale 中藥銷售機構	<input type="checkbox"/> Western Medicine Practitioner 西醫生診所
<input type="checkbox"/> Professional Organization(Please specify) 專業團體 (請註明) _____		<input type="checkbox"/> Others (Please specify) 其他 (請註明) _____	
Two Proposers' Name/ Organization 兩位推薦人姓名/公司/電話 (for new applicants, 新申請者須填寫)		(1)	(2)

公司會員代表 Company Representatives			
1	<input type="checkbox"/> Mr. 先生 <input type="checkbox"/> Ms. 女士	中文姓名	English Name
	Position/title 職務		<input type="checkbox"/> I am interested in helping MCMIA 本人樂意直接參與協會工作
	Tel.電話	Fax 傳真	E-mail 電郵
2	<input type="checkbox"/> Mr. 先生 <input type="checkbox"/> Ms. 女士	中文姓名	English Name
	Position/title 職務		<input type="checkbox"/> I am interested in helping MCMIA 本人樂意直接參與協會工作
	Tel.電話	Fax 傳真	E-mail 電郵
3	<input type="checkbox"/> Mr. 先生 <input type="checkbox"/> Ms. 女士	中文姓名	English Name
	Position/title 職務		<input type="checkbox"/> I am interested in helping MCMIA 本人樂意直接參與協會工作
	Tel.電話	Fax 傳真	E-mail 電郵

Please write check/money order to : **"Modernized Chinese Medicine International Association Limited"**
劃線支票/匯票抬頭請寫：『現代化中醫藥國際協會有限公司』

We enclose 1Yr.年 membership due _____ donation _____ HK\$ US\$ RMB
茲附上 2Yr.年 會費 _____ + 捐助 _____ = (circle one 圈一種貨幣)
 3Yr.年

Declaration: We agree to abide by MCMIA's rules and regulations and permit MCMIA to announce our membership.

聲明：本公司/機構同意遵守協會章程。並容許協會公告會籍。

Applicant signature with company seal 公司代表人署名及加蓋公章

Date 日期

申請參加 MCMIA 須知

會員資格：

凡從事與中醫、中藥有關之人士、學生、院校、社團、工商機構等可分別申請為個人、學生、及公司會員。公司會員可指派三名代表參加。其他人士可申請為附屬會員。新申請者須有二位會員推薦。

全年會費 (由批准入會日起計)：

會員類別	港幣	人民幣	美金	會員類別	港幣	人民幣	美金
新加入公司會員(入會費)	2,000	2,000	270	個人普通會員(年費)	1,000	1,000	135
公司會員(年費)	2,000	2,000	270	個人附屬會員(年費)	1,000	1,000	135
				個人學生會員(年費)	200	200	33

會員遞申請表時需附交資料：

- 公司會員： 1. 商業/營業執照副本 2. 公司代表之個人名片
個人會員： 1. 本人名片或學生證副本

審核時間：會員申請審核需時約六星期。

申請表投寄地址與查詢：

請將填妥之表格連同劃線支票/匯票寄回： 現代化中醫藥國際協會 秘書處 香港 郵政總局郵箱 5301號	查詢： 電話：2492-2713 傳真：2906-9330 網址：www.mcmia.org 電郵：mcmia@mcmia.org
--	---



Personal Membership Application Form

個人會員申請表格

For Official Use
Only 協會專用

Application Reference
Number 會員參碼

個人會員資料		Personal Member Particulars	
■普通 ■學生 ■附屬		■Ordinary ■Student ■Associate	
中文姓名	English Name		
<input type="checkbox"/> Mr. 先生 <input type="checkbox"/> Ms. 女士	Address 地址		
Company/Organization/University/Institution 公司/社團/院校/機構名稱			
Position/ Title 職務	Profession 專業類別		<input type="checkbox"/> I am interested in helping MCMIA 本人樂意直接參與協會工作
Tel. 電話	Fax 傳真	E-mail 電郵	
Two Proposers' Name/ Organization 兩位推薦人姓名/公司/電話 (for new applicants, 新申請者須填寫)		(1)	(2)

Please write check/money order to: "Modernized Chinese Medicine International Association Limited"

劃線支票/匯票抬頭請寫：『現代化中醫藥國際協會有限公司』

We enclose 1Yr. 年 membership due donation HK\$ US\$ RMB
茲附上 2Yr. 年 會費 + 捐助 = (circle one 圈一種貨幣)
 3Yr. 年

Declaration: I agree to abide by MCMIA's rules and regulations and permit MCMIA to announce my membership.
聲明：本人同意遵守協會章程。並容許協會公告本人會籍。

Applicant signature 申請人署名

Date 日期