



# 新加坡潮州八邑会馆

## TEOCHEW POIT IP HUAY KUAN

97 Tank Road Singapore 238066 | Tel 电话: (65) 6738 2691 | (65) 6738 5686 | Fax 传真: (65) 6738 6937  
Email: poitip@teochew.sg | Website: www.teochew.sg | Facebook: www.facebook.com/TPIHK

照片  
Photo

### 88周年庆暨第一届潮州美姐选美赛参赛申请表

参赛编号 Application No. \_\_\_\_\_

### Application Form

申请人资料 Applicant Particulars						
姓名 Name	中文 Chinese				身份证号码 NRIC No.	
	英文 English				出生日期 Date of Birth	
祖籍 Ancestral Hometown						
<input type="checkbox"/> 潮安 Teo Ann <input type="checkbox"/> 澄海 Theng Hai <input type="checkbox"/> 潮阳 Teo Yeo <input type="checkbox"/> 揭阳 Kit Yeo <input type="checkbox"/> 普宁 Pho Leng <input type="checkbox"/> 惠来 Hui Lai <input type="checkbox"/> 饶平 Jiow Pheng <input type="checkbox"/> 南澳 Nan Oa <input type="checkbox"/> 其他潮州 Other Teochew						
国籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 新加坡公民 Singapore Citizen				出生地 Place of Birth	
	<input type="checkbox"/> 新加坡永久居民 Singapore P. R.				语言及方言 Languages and Dialects Spoken	
	<input type="checkbox"/> 其他身份请填写 Others _____					
年龄 Age		身高 Height		体重 Weight kg		
机构/公司名称 Name of Company				职业 Occupation		
联系地址 Mailing Address				邮区 Postal Code		
办公室 Office	传真机 Fax	住家 Home	手机 Mobile	电邮 E-Mail		
嗜好 Hobbies						
自我介绍 (不超过100字) Describe Yourself (less than 100 words)						
参赛原由 (不超过100字) Reasons for participation (less than 100 words)						
介绍者 Recommended by/Self Recommendation						
姓名/会馆名 NAME				签名/日期 SIGNATURE / DATE		
申请者签名 SIGNATURE OF APPLICANT				日期 DATE		

\*本人证实所填具的个人资料属实 I hereby confirm that the information provided is correct

\*随参赛表格请附上个人身份证或合法准证复印件及籍贯证明  
Please attach a copy of your IC and proof of ancestral hometown with this application form