



香港餐務管理協會

THE ASSOCIATION FOR HONG KONG
CATERING SERVICES MANAGEMENT LTD.

地址：九龍灣宏通街2號寶康中心2F 14室
網址 <http://www.hkcsn.com>

電話：2753 6703
傳真：3171 1283

會員申請表

姓名：(中文)_____ (英文)_____

性別： 男 / 女 出生 月、日： _____

婚姻狀況： 未 / 已婚 國籍： _____ 興趣： _____

電話：(公司) _____ 傳真： _____

手提： _____

相片

電郵地址： _____

服務機構： _____

與飲食業有關之工作經歷： _____

現任職位： _____

通訊地址： _____

本人謹此聲明以上所報資料屬實。如獲貴會接納為會員，本人願意接受及遵守貴會會章所列條款。

申請人簽名： _____ 申請人日期： _____

| 引薦會員簽名 | 會董會批准 | 日期 | 會員編號 |
|--------|-------|----|------|
| | | | |

支票抬頭：香港餐務管理協會有限公司