



入會表格 Application Form

■ 個人資料 Personal Information	
MMA 會員 MMA Member	<input type="checkbox"/> 是,會員編號 Yes, Membership No. _____ <input type="checkbox"/> 否
中文姓名 Chinese Name	先生/女士 Sir/Madam
英文姓名 English Name	
聯絡電話 Tel	
電郵 Email	

■ 任職單位資料 Organization Information	
任職機構 Name of Organization	
任職部門 Department	
職稱 Job Position	

填妥表格後，歡迎透過以下渠道提交

Please complete an application form and submit it through the following channels

地址 Address： 澳門新口岸上海街一百七十五號中華總商會大廈九樓

Rua de Xangai 175, Edif. ACM, 9 Andar, Macau

電郵 Email： ivylei@mma.org.mo

電話 Tel： 2832 3233 / 8296 0718 (李小姐 Ms. Lei)

傳真 Fax： 8296 0714