

For Official Use  
Only 協會專用

Application Reference  
Number 會員參碼

**公司會員資料**

**Company Member Particulars**

■院校 ■社團 ■工商機構

■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