



KOCHI KSHATRIYA SAMAJAM

(Reg No: ER746/1988)

XXXVIII / 95, Thamaramkulangara Road,
Tripunithura – 682301

Email: tpn.kks1932@gmail.com

FORM:
KKS/MEM/01

ആജീവനാന്ത അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഞാൻ തൃപ്തപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതും
കൊച്ചി ക്ഷത്രിയ സമാജത്തിൽ അംഗത്വത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

1. പേര്	
2. വയസ്സ് / ജനന തീയതി	
3. അച്ഛന്റെ പേരും കുടുംബ പേരും	
4. അമ്മയുടെ പേരും കുടുംബ പേരും	
5. ഭാര്യയുടെ /ഭർത്താവിന്റെ പേരും കുടുംബ പേരും	
6. മേൽവിലാസം	
7. തൊഴിൽ	
8. ഫോൺ / മൊബൈൽ നമ്പർ	
9. ഇ മെയിൽ	
11. മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷത്രിയ സഭകളിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം	
12. താങ്കളെ പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന സമാജം അംഗത്തിന്റെ പേരും വിലാസവും	

മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങളിൽ വ്യത്യാസം വരുന്ന സമയം സമാജത്തെ അറിയിക്കുന്നതാണ്.
(PLEASE ENCLOSE A PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH AND PHOTOCOPY OF IDENTITY PROOF ALONG WITH THIS APPLICATION)

സ്ഥലം:
തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

For Office Use:

പ്രവേശന ഫീസ് അടച്ചതിന്റെ രസീത് നമ്പറും
തീയതിയും

അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ചതോ തിരസ്കരിച്ചതോ ആയ
വിവരം

നൽകപ്പെട്ട അംഗത്വ നമ്പർ

പ്രസിഡന്റ്

സെക്രട്ടറി

ട്രഷറർ