



鄰舍輔導會賽馬會大埔北青少年綜合服務中心
家庭會員申請表

11/12

申請年期： 1年 5年

中文姓名	英文姓名	性別	出生日期	年齡	身份證號碼 (請靠右填寫-首五位)					職業	學歷	就讀學校名稱 (如適用)	舊證號碼 (如適用)	...由中心職員填寫...	
														X	X
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						X	X	X				<input type="checkbox"/> 相 <input type="checkbox"/> 身份證

住宅/聯絡電話 (1) (2)

住址： _____ (地區) _____ (邨/村/街道) _____ (樓/閣) _____ (室/號)

家庭類別： 不適用 單親 綜援 (有效日期至： _____ 日 _____ 月 _____ 年)

索取中心通訊方式： 郵寄 親臨中心 網上查閱 (請提供電郵地址)

閣下如不想收到有關活動的電話、單張宣傳及通訊，請於方格加

★ 閣下所提供的資料，將用作推行本會職能及服務相關的活動之用途，你有權以口頭或書面形式向本中心提出查閱和更改你的個人資料。

—本人確保以上資料正確無誤—

家長/監護人簽署： _____ 填表日期： _____

... 此欄由中心職員填寫 ...

會 費：\$49/ \$50 (全費) \$39 / \$40 (舊證優惠) Free(CSSA) 其他 _____ 發證日期： _____ 屆滿日期： _____

收據編號： _____ 1 日期： _____

收費職員： _____ 2 日期： _____

備 註： _____ 3 日期： _____