鄰舍輔導會樂盈聚家長資源中心
會員入會／續會申請表

*請刪去不適用者

☐ 首次入會　　☐ 續會，會員証編號：_____並更新以下資料

(若沒有更新資料，可直接簽署及繳交會費，便可完成續會程序)

中文姓名：_____（先生／小姐／女士）

英文姓名：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* 香港身份証／出生証明書／護照號碼：_____( )　出生日期：☐☐ 日 ☐☐ 月 ☐☐ 年

家　居　住　址：_____

會員居住情況: ☐獨居/與家人同住　☐寄宿學校　☐政府資助院舍　☐私營院舍　☐其他，請註明：_____

電　　話：☐☐☐☐☐☐☐☐ 住宅　☐☐☐☐☐☐☐☐ 手提

欲申請會藉：　☐ 個人會員 [會費$21]　　☐ 社區會員 [費用全免]

現正接受鄰舍輔導會康復服務部_____(單位名稱)提供的服務

接受綜合保障類別：(　)*傷殘津貼/高額傷殘津貼　(　) 綜合保障　(　)其他：_____

弱能類別：

☐智障　　(☐輕度／ ☐中度／ ☐嚴重 ／ ☐極度嚴重)

☐肢體弱能　　(☐輪椅／ ☐非輪椅)

☐視覺受損　　(☐失明／ ☐弱視)

☐言語障礙　　☐聽覺受損／弱聽

☐自閉症　　☐精神病，請註明：_____

☐唐氏綜合症　　☐其他，請註明：_____

☐ 社區人士，並沒有任何殘疾

家庭會員名單：

姓　　名	關　　係	聯絡電話

緊急事故聯絡人：_____　關係：_____　電話：_____

特別注意事項：_____

個人資料（私隱）收集聲明

1. 表格內的資料只供鄰舍輔導會樂盈聚家長資源中心處理有關入會申請及郵寄服務通訊之用。
2. 填表人有權隨時與本單位職員查閱/更改有關個人的資料[Data Protection-F002]。
3. 倘對填寫個人資料有任何查詢，可隨時與單位職員聯絡。
4. 本人* 同意 / 不同意 活動相片用作服務宣傳之用。
5. 本人* 同意 / 不同意 中心透過以下手提電話_____以短訊(WhatsApp)形式接收中心資訊。

日　　期：_____　　申請人簽名：_____

由單位職員填寫

收表日期：_____　收據編號：_____　經手職員：_____　會員編號：_____（由文員填寫）

建檔日期：14/03//2020