



## 會員登記/退會申請表

新會員       退出會籍 (即時生效)      (請在空格加上「✓」號)

- 會員福利：1. 家庭會員可以參與本單位的各類服務、活動及享用設施  
2. 本中心活動以受資助家庭會員優先，如反應熱烈，活動將以抽籤形式進行

申請人資料：			
姓名 (英文)		姓名 (中文)	
性別 男/女	出生日期	年 月 日	聯絡電話
香港身份證號碼(首 4 位數字或字母)			職業
地址			
其他同住家庭成員資料：			
家庭成員姓名	關係	出生日期(年月日)	現況
			<input type="checkbox"/> 在學(學校：_____) <input type="checkbox"/> 在職(職業：_____) <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要： <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)
			<input type="checkbox"/> 在學(學校：_____) <input type="checkbox"/> 在職(職業：_____) <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要： <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)
			<input type="checkbox"/> 在學(學校：_____) <input type="checkbox"/> 在職(職業：_____) <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要： <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)
			<input type="checkbox"/> 在學(學校：_____) <input type="checkbox"/> 在職(職業：_____) <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要： <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請註明)

經濟狀況(請提供相關證明文件副本)	
1) 綜合社會保障援助計劃(綜援) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	提交相關證明文件 <input type="checkbox"/> 申請獲准通知書/調整援助金額通知書
2) 學生資助處學校書簿津貼計劃 <input type="checkbox"/> 有·全額資助 <input type="checkbox"/> 有·半額資助 <input type="checkbox"/> 沒有	提交相關證明文件 <input type="checkbox"/> 由學生資助處發出的申請結果通知書
3) 在職家庭津貼計劃： <input type="checkbox"/> 全額津貼 <input type="checkbox"/> 3/4 額津貼 <input type="checkbox"/> 半額津貼 <input type="checkbox"/> 沒有	提交相關證明文件 <input type="checkbox"/> 由學生資助處發出的申請結果通知書
4) 其他資助：_____	

住屋狀況(申請人或需出示文件以作核實證明)	
1) 住屋類別：	<input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 自置
2) 住屋性質：	<input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 資助自置居所房屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 板間單位(劏房) <input type="checkbox"/> 鄉郊村屋 <input type="checkbox"/> 其他:_____
3) 每月租金：	港幣 _____元

### 機構使用個人資料聲明

本人 同意 / 不同意 基督教香港信義會社會服務部使用我提供的個人資料作下述用途：

基督教香港信義會社會服務部將使用 閣下的個人資料 (包括閣下姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址) , 作開立收據、通訊、籌募、義工招募、收集意見、活動或培訓推廣之用途。有關資料將受到嚴格保密, 並儲存於安全地方。本會循此途徑收集的個人資料, 除作上述用途外, 將不會以任何形式出售、租借及轉讓予任何人士或組織。閣下可以隨時要求本會停止使用你的個人資料作上述用途。

活動中所拍攝之照片及影片會用作中心服務介紹及宣傳之用。

本人謹聲明以上資料均屬實及明白機構使用個人資料聲明。

#### 選擇接收中心每季通訊之方式

不願意接收中心服務訊息

本人欲收到中心每季電子版通訊 (透過 Whatsapp 廣播系統發出)

本人已儲存中心手提電話:6895 7399, 才可收到 Whatsapp 廣播系統發出的中心訊息。

申請人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

#### 內部使用

1\_已核對資料, 正確無誤

2\_已核實新會員儲存中心手提( 不適用)

3\_已發出會員証 ( 不適用)

備註： \_\_\_\_\_

核對及負責職員: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

輸入中心手提 及加入廣播群組

輸入電腦資料

負責職員: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_