



服務使用者/會員登記表格

<個人資料> *必須填寫	<職員專用>
姓名*：(中) _____ (英) _____ 身份證號碼*： _____ (身份證號碼首 5 個字) 性別*： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 電話號碼： _____ (與其他家庭成員不同才填寫) 出生日期*： _____ 年 _____ 月 _____ 日 家長身份： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 來港日期： _____ 年 _____ 月 (非本港出生者請填寫此欄)	<input type="checkbox"/> 新會員 <input type="checkbox"/> 續會 服務使用者編號： _____ 會籍有效日期至： _____ 會籍費用收據編號： _____ <input type="checkbox"/> 送會籍活動 推薦社工： _____ 服務使用者類別： (M)/(MCSSA)/(ML)/(N) 會員報表類別： <input type="checkbox"/> 6-24/附屬會員 <input type="checkbox"/> 其他會員
姓名*：(中) _____ (英) _____ 身份證號碼*： _____ (身份證號碼首 5 個字) 性別*： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 電話號碼： _____ (與其他家庭成員不同才填寫) 出生日期*： _____ 年 _____ 月 _____ 日 家長身份： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 來港日期： _____ 年 _____ 月 (非本港出生者請填寫此欄)	<input type="checkbox"/> 新會員 <input type="checkbox"/> 續會 服務使用者編號： _____ 會籍有效日期至： _____ 會籍費用收據編號： _____ <input type="checkbox"/> 送會籍活動 推薦社工： _____ 服務使用者類別： (M)/(MCSSA)/(ML)/(N) 會員報表類別： <input type="checkbox"/> 6-24/附屬會員 <input type="checkbox"/> 其他會員
姓名*：(中) _____ (英) _____ 身份證號碼*： _____ (身份證號碼首 5 個字) 性別*： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 電話號碼： _____ (與其他家庭成員不同才填寫) 出生日期*： _____ 年 _____ 月 _____ 日 家長身份： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 來港日期： _____ 年 _____ 月 (非本港出生者請填寫此欄)	<input type="checkbox"/> 新會員 <input type="checkbox"/> 續會 服務使用者編號： _____ 會籍有效日期至： _____ 會籍費用收據編號： _____ <input type="checkbox"/> 送會籍活動 推薦社工： _____ 服務使用者類別： (M)/(MCSSA)/(ML)/(N) 會員報表類別： <input type="checkbox"/> 6-24/附屬會員 <input type="checkbox"/> 其他會員
姓名*：(中) _____ (英) _____ 身份證號碼*： _____ (身份證號碼首 5 個字) 性別*： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 電話號碼： _____ (與其他家庭成員不同才填寫) 出生日期*： _____ 年 _____ 月 _____ 日 家長身份： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 來港日期： _____ 年 _____ 月 (非本港出生者請填寫此欄)	<input type="checkbox"/> 新會員 <input type="checkbox"/> 續會 服務使用者編號： _____ 會籍有效日期至： _____ 會籍費用收據編號： _____ <input type="checkbox"/> 送會籍活動 推薦社工： _____ 服務使用者類別： (M)/(MCSSA)/(ML)/(N) 會員報表類別： <input type="checkbox"/> 6-24/附屬會員 <input type="checkbox"/> 其他會員
<input type="checkbox"/> 綜接受助家庭/全額書簿津貼 <input type="checkbox"/> 低收入家庭 (手提*) _____ (住宅) _____ 地址： _____ (如未能提供有效地址，將不會收到中心資訊) 緊急事故聯絡人/監護人： _____ 關係： _____ 聯絡電話： _____	
為保障閣下的私隱，請細閱以下之個人資料（私隱）條例資料搜集通知（簡要）： 1. 向本處提供所有個人資料，純屬自願。所提供個人資料，本處將會用作與你通訊、處理報名、活動邀請/推廣等用途，及與本處相關事宜。 2. 在提供服務時，本處可能與有關人士聯絡，惟閣下可聲明限制資料使用範圍。（條例豁免範圍除外）。 3. 所有個人資料會儲存於保密及安全的地方。一切個人資料會於服務完結後之指定時間內銷毀。 <input type="checkbox"/> 加「✓」號表示閣下願意個人資料被列入通訊名單內以獲取中心每季季刊。	

會員申請須知

- 入會資格：6-24 歲人士及其家長；未滿 14 歲申請人必須由監護人簽署申請表格。
- 申請入會可即場拍照或帶備電子版近照一張及出示有效的身份證明文件(如:手冊、學生証、地鐵乘車証、身份證)；
- 申請入會者可親臨本中心或透過其直屬代理辦理(申請方法與第 2 項相同)；
- 年費為港幣二十九元正，須即場繳交(領取綜援人士/全額書簿津貼，出示有效證明文件可獲年費減免)；本中心之會籍需按年續領；
- 若會籍年屆滿前要求註銷(口頭或書面申請)，已繳付的會員年費將不發還；

本人/本人等謹聲明以上資料均屬實。

☐ 我/我等願意繳付年費，申請成為會員。

☐ 我/我等願意收取義工服務資訊。

申請人/監護人簽署： _____ 日期： _____ 負責職員： _____

(負責職員由職員填寫)