

協康會
同心家長會會員申請表格

申請人資料

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

性別：_____ 身份證編號：_____

(請盡量填寫，配合電腦化以改善會員服務)

職業：_____ 電郵地址：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ (住宅) _____ (辦公室)

_____ (手提/傳呼機) _____ (傳真)

兒童資料

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

性別：_____ 與申請人關係：_____

出生日期：_____ 出世紙編號：_____

弱能類別(如適用)：_____

現正就讀的中心/學校名稱：_____

曾在協康會轄下中心就讀： 曾：_____年至_____年 否

申請人簽署：_____ 日期：_____

{ 填妥表格後連同入會費或劃線支票交回所屬中心 (支票抬頭須註明：「協康會」) }

此部份由中心職員填寫：

會員類別：一年制會員： 普通會員 / 附屬會員(港幣 50 元)

三年制會員： 普通會員 / 附屬會員(港幣 100 元)

永久會員：(港幣 500 元)

費用：_____ 繳費日期：_____

會員証編號：_____

負責人簽名：_____ 日期：_____