

## 協康會家長資源中心

SQS10/01(PRC)

## 會員登記表

會員編號：\_\_\_\_\_

## 會員類別(年費類別)

“★”此欄必須填寫，並在適當的□加上「✓」號。

家庭會員：一年電郵版(\$21/豁免) 一年(\$50/\$25(每年1/7起)/豁免) 三年(\$100) 永久(\$500)附屬會員：一年電郵版(\$21/豁免) 一年(\$50/\$25(每年1/7起))

★電話：(住宅)\_\_\_\_\_ (辦公室)\_\_\_\_\_ (手提電話)\_\_\_\_\_

【此欄由中心填寫】

電郵地址：\_\_\_\_\_

個人專長 / 興趣：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_ 收據編號：\_\_\_\_\_ 職員簽名：\_\_\_\_\_

★居住地址：(地區)\_\_\_\_\_ (街道/屋邨)\_\_\_\_\_ (大廈)\_\_\_\_\_ (座)\_\_\_\_\_ (樓/層)\_\_\_\_\_ (室/房)\_\_\_\_\_

郵寄地址(如與居住地址不同)：\_\_\_\_\_

| 會員<br>資料    | ★ 姓 名 |     | 性 別<br>男   女 | 年 齡 | ★出生日期<br>日/月/年 | ★ 出世紙 /<br>身份証號碼 | 與接受評估<br>兒童之關係 | 教 育<br>程 度 | 職 業 /<br>就 讀 學 校 | ★ 評 估 類 別<br>(請選用右面代號) | 類別代號   |
|-------------|-------|-----|--------------|-----|----------------|------------------|----------------|------------|------------------|------------------------|--|
|             | 中 文   | 英 文 |              |     |                |                  |                |            |                  |                        |  |
| 申請人         |       |     |              |     | / /            |                  | 父/母/其他         |            |                  |                        | 1. 智力障礙<br>2. 肢體弱能<br>3. 弱聽<br>4. 弱視<br>5. 自閉症譜系<br>6. 唐氏綜合症<br>7. 專注力不足/<br>過度活躍<br>8. 特殊學習困難<br>9. 其他, 請說明 |
| 配偶          |       |     |              |     | / /            |                  | 父/母/其他         |            |                  |                        |  |
| 接受評估<br>之子女 |       |     |              |     | / /            |                  |                |            |                  |                        |  |
| 其他子女        |       |     |              |     | / /            |                  |                |            |                  |                        |  |
| 及直屬<br>家庭成員 |       |     |              |     | / /            |                  |                |            |                  |                        |  |

- 備註：1. 凡接受社會福利署綜合援助或低收入之家庭可申請豁免入會費，詳情可向中心主任或社工查詢。  
 2. 本人同意提供上述資料，儲存於協康會資料庫內，作為申請會籍及統計之用，並已詳閱「申請服務同意書」及同意有關內容。  
 3. 本人  同意/  不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**開通協康會網上帳戶**之用（閣下日後可自行登入查閱會籍資料、中心通告及已報名活動及課程）；  
 4. 本人  同意/  不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**收取協康會電子資訊**之用。

收取中心資訊方法 (備註：選擇一年電郵版(\$21)的會員已自動選擇以電郵方式收取活動快訊)

本人選擇以 1)  電郵方式收取活動快訊 或

申請人簽署：\_\_\_\_\_

2)  郵寄方式收取(如選2請再選 i)  \_\_\_\_\_ 中心活動快訊 或

日 期：\_\_\_\_\_

ii)  合訂本活動快訊(包括七間資源中心活動快訊)

**協康會**  
**申請服務同意書**

本人（即下方簽署人）明白及同意下列事項：

1. 協康會收集本人的個人及家人資料，並將儲存於協康會資料庫內，用作處理本人向該會申請服務及協康會統計之用。
2. 若本人未能提供足夠的資料，協康會將可能無法處理申請或提供服務，故本人有責任確保提供的資料正確無誤，及通知該會有關任何資料的改動。
3. 協康會所收集有關學童／會員的資料，可提供予有關服務單位（包括政府部門或非政府機構），以便安排所需的服務。
4. 協康會可向其他有關的政府部門、醫院管理局或非政府機構索取或核對學童／會員存放於該些機構的資料，以便提供所需的服務。
5. 本人有查閱或改正個人資料的權利。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_

申請人身份證號碼：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_