



《入會申請表格》

請用中文填寫

家長姓名：_____ (父) _____ (母)

監護人/照顧者姓名(如適用)：_____ 關係：_____

弱兒姓名：_____ 出生日期：_____ 性別：男/女

弱能類別(可選多項)：

- 自閉症 唐氏綜合症 肢體弱能 視覺受損 聽覺受損
 智障 學習障礙 其他：_____ 非弱兒家庭

智力程度：

- 待評估 正常 遲緩 輕度 中度 嚴重 非弱兒家庭

通訊地址：_____

電 郵：_____

聯絡電話：(住宅) _____ (母) _____ (父) _____

弱兒現接受服務機構名稱：_____

介紹人姓名(如有)：_____ 是否家長會會員：是 / 否

*家長/監護人/照顧者簽署：_____ 日期：_____

***請刪去不適用者**

會籍

本會會籍以弱兒家庭為單位，會籍分為：

- 1) 永久會員：會費為港幣\$500
- 2) 普通會員(三年)：會費為三年港幣\$100 (年期由第一年 1 月 1 日至第三年 12 月 31 日止)
- 3) 普通會員(一年)：會費為每年港幣\$50 (年期由每年 1 月 1 日至 12 月 31 日止)

申請手續

1) 填妥上述表格，連同會費親自交回本會 或

2) 郵寄

i) 支票抬頭「學前弱能兒童家長會」

ii) 存入恆生銀行櫃員機 (戶口號碼：385-338009-001)

請將支票或櫃員機收據正本連同人會表格寄到本會

(地址：九龍鑽石山鳳德邨紫鳳樓地下 1-2A)

職員專用

會員編號：_____

收據編號：_____

所屬分區：_____

入會日期：_____

現金 / 支票 / 存款單

(編號：_____)



《個人資料(私隱)條例》
通知及同意書

1. 閣下提供的個人資料，只會用作郵寄通訊、年刊、活動通告、招募義工、收集意見、課程邀請(包括協助轉發其他團體的活動)／典禮邀請、醫生優惠名冊或籌款等用途。
2. 根據個人資料(私隱)條例第 18 及第 22 條的規定，閣下有權要求查閱及更改所提供的個人資料。個人資料若有變更，請盡快通知本會。
3. 閣下 ***同意 / 不同意 (* 將不適用者刪去)** 本會於活動期間拍攝及錄影。閣下之相片、錄像或錄音資料將作為會內或合作機構的培訓、推廣服務、學術研究及其他用途。
4. 倘 閣下日後對已填報個人資料一事有任何疑問，包括要求查閱、更改資料或更改使用個人資料用作推廣的意願等，可致電本會職員或書面向本會提出。
5. 閣下明白所提供的所有資料將會被本會用於登記成為會員的有關事宜。

申請人簽署： _____

日期： _____