

會員申請表

甲、個人資料

*請刪去不適用者

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別： *男 / 女 出生日期： _____ 身份證號碼 (首 5 個字元)： _____

住址： _____

流動電話： _____ 電郵地址： _____

教育程度： _____ 職業： _____

個人興趣及專長： _____

緊急聯絡人姓名：(中文) _____ (英文) _____

與申請人關係： _____ 聯絡電話： _____

截肢狀況： _____

[左肢]： 骨盆截除 髌離斷 大腿截肢(膝上截肢) 膝離斷 小腿截肢(膝下截肢) 踝離斷 部份足截肢
[右肢]： 骨盆截除 髌離斷 大腿截肢(膝上截肢) 膝離斷 小腿截肢(膝下截肢) 踝離斷 部份足截肢

截肢原因： _____

對協會期望： _____

乙、義工有興趣的工作類別： (請於有興趣參與活動的方格內 ✓，可選擇多項)

- | | | | | | | |
|------------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|--|
| [關懷服務] | <input type="checkbox"/> | 關懷探訪 | <input type="checkbox"/> | 電話慰問 | <input type="checkbox"/> | 派發物品 |
| [照顧服務] | <input type="checkbox"/> | 家居清潔 | <input type="checkbox"/> | 家居維修 | | |
| [兒童服務] | <input type="checkbox"/> | 功課輔導 | <input type="checkbox"/> | 帶領遊戲 | | |
| [活動協助] | <input type="checkbox"/> | 活動策劃 | <input type="checkbox"/> | 戶外旅行 | <input type="checkbox"/> | 攤位遊戲 <input type="checkbox"/> 售賣獎券 <input type="checkbox"/> 賣旗籌款 |
| [文書工作] | <input type="checkbox"/> | 編輯出版 | <input type="checkbox"/> | 美術設計 | <input type="checkbox"/> | 資料輸入 <input type="checkbox"/> 問卷調查 |
| [專業服務] | <input type="checkbox"/> | 活動攝影 | <input type="checkbox"/> | 活動司儀 | <input type="checkbox"/> | 醫療護理 <input type="checkbox"/> 綠化環境 |
| [其他] (請註明) | _____ | | | | | |

義務工作經驗： _____

丙、收集個人資料聲明：

此申請表內所收集的個人資料，乃為登記會員及義工紀錄、聯絡及提供義工訓練之用。若有合適的義工服務，本會會將你的聯絡資料轉交有關負責同事，以便安排和聯絡之用。根據個人資料(私隱)條例，你有權要求查閱及改正申請表上所填報的個人資料。如你欲行使這項權利，請以書面向本會提出。

本人明白及同意上述有關個人資料使用的聲明。

申請人簽署： _____ 申請日期： _____

(此欄由本會填寫)

會員申請紀錄 (請於適用的方格內 ✓)

申請 / 會員編號： _____ 申請日期： _____

申請結果： 接納成為會員 資料有待跟進 拒絕接納

備註： _____

負責職員姓名： _____ 完成申請日期： _____

(此欄由本會填寫)

會員退出申請 (請於適用的方格內 ✓)

收到退出通知日期： _____

退出通知方式： 書面 (請附件) 電話 面談

備註： _____

負責職員姓名： _____ 完成退出日期： _____