

個人會員申請表

A. 個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

*身分證 / 護照號碼： _____ 性別： _____ 出生日期： _____

*曾接受的服務/就讀學校： _____

*現時接受的服務： _____ *現時提供服務機構/學校： _____

通訊地址： _____ 電子郵箱： _____

聯絡電話：(家) _____ (手提) _____ 傳真： _____

B. 智力程度

正常 遲緩 輕度 中度 嚴重

C. 弱能類別

唐氏綜合症 自閉症 智障 過度活躍症 肢體傷殘

視覺受損 聽覺受損 學習遲緩 其他 請註明： _____

D. 家庭狀況

父母親資料：

父親姓名： _____ 年齡： _____ 職業： _____

電話：(手提) _____ (家) _____ (辦事處) _____

現時是否與會員同住？ 是 否

與會員相處的關係？ 良好 普通 惡劣

母親姓名： _____ 年齡： _____ 職業： _____

電話：(手提) _____ (家) _____ (辦事處) _____

現時是否與會員同住？ 是 否

與會員相處的關係？ 良好 普通 惡劣

兄弟姊妹資料：

1. 姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 職業：_____

現時是否與會員同住？ 是 否

與會員相處的關係？ 良好 普通 惡劣

2. 姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 職業：_____

現時是否與會員同住？ 是 否

與會員相處的關係？ 良好 普通 惡劣

其他同住親友：

1. 姓名_____ 關係_____ 與會員相處的關係？ 良好 普通 惡劣

E. 緊急聯絡人

#姓名_____ 關係_____ 緊急聯絡電話_____

#(如緊急聯絡人非父母親，請必須填寫此欄)

填表人：_____ 填寫日期：_____

申請者提供的資料會作為申請勵智協進會個人會員之用，根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱及更正所提供的個人資料。倘對填報個人資料一事有任何疑問，包括要求查閱更改資料等，請與本會職員聯絡。我們承諾在遵守《個人資料(私隱)條例》的規定方面，會完全符合，並且在可能情況下超越國際認可的個人資料保障水平。為履行此承諾，我們會確保職員依從保安及保密方面最嚴格的規定。

個人會員年費：三十元正

勵智協進會 地址：深水埗南昌邨昌賢樓地下 1-3 號 電話：2728 8377，2386 2607 傳真：2194 8870