



### 家庭會員申請表

#### 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) \_\_\_\_\_

母親姓名： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_

電話：(手提) \_\_\_\_\_ (家) \_\_\_\_\_ (辦事處) \_\_\_\_\_

##### 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

3. 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

2. 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。

家庭會員年費：一百元正

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