家庭會籍申請表格	職員專用				
	家庭會籍編號:				
*為必須填寫 及 於下列適當之方格加上☑	會員編號:				
	會籍生效日:				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	收據編號:				
*是否現有個人會籍::□是 □否					
*中文姓名:*英文姓名:	*性別:□男 □女				
*出生日期(年-月)/*出生地點: <b>口</b> 都	香港 □中國 □海外(請註明:)				
電話(手提): *主要E	聯絡電話:				
*地址:(地區/街道)(	大廈/屋邨)(樓座)(室號)				
*所屬地區:					
港島區: □中西區  □灣仔區  □東區  □南區					
九龍區: □油尖旺區 □深水埗區 □九龍城區 □黃大仙區	□觀塘				
新界: □葵青區 □ 荃灣區 □屯門區 □元朗區 □北	に □大埔區 □沙田區 □西貢區 □離島區				
*教育程度:□幼稚園 (級別:)   □小學 (級別:_	) □中學 (級別: )				
□職業訓練局  □大專  □大學或以上					
*緊急聯絡人: *電話:					
電郵地址:					
II. 年度會籍自動續會 (最長三年會籍)					
· *本人 □同意 貴中心每年為「家庭會籍」作自動續會·並願意	繼續遵守中心所定的會員守則,直至三年會籍完結。				
□不同意 貴中心為「家庭會籍」作自動續會・並同意					
Ⅲ. 申請人聲明					
本人欲申請家庭會籍· <b>□</b> 同意 <b>□</b> 不同意 遵守中心所定	的會員守則;				
	人申請資料作中心與本人接觸之用:包括				
	推廣活動/業務及收集意見用途;				
並 □同意 □不同意 貴機構其他中					
並 □同意 □不同意 接收 E-COPY	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
並 □同意 □不同意 接收 Newslet					
	ttter (十心型可选制)				
申請人備註(如適用): 	/木服教器价金满空纪家原则本壳珊想下的個人姿料)				
(本服務單位會遵守保密原則來處理閣下的個人資料					
*	*申請人簽署:				
,	*申請日期:				
	1 Pro				

\*請轉後頁填寫「家庭會籍」家庭成員申請表→

## 「家庭會籍」家庭成員申請表 (最多6位額外成員申請) 家庭會籍編號:

*是否現有個人會籍:□是 □否	此欄由職員填寫
*中文姓名: *性別:□男 □女	會員編號:
*英文姓名:	會籍類型:□幼兒會員(6 歲以下) □兒童會員(6-14 歲)
	□青少年會員(15-24 歲) □成人會員(25-55 歲) □長者會員(55 歲或以上)
+山井口田(左口) / +山井山県・口手港 口	
*出生日期 (年-月) / *出生地點:口香港 口 *出生地點:口香港 口 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	·
*地址:□與主要聯絡人同住 □其他(請註明:	
*教育程度: □幼稚園 (級別:) □小學 (級別:	<del></del>
ロ職業訓練局の大事の大學或以上の其他	
*緊急聯絡人:□家庭會籍主要聯絡人 □其他(請註明:姓名	
須注意健康狀況(如適用) (請註明:	)
*B 7 12 + 12   2   2   2   2   2   2   2   2   2	<b>小棚中藤</b> 5 桂春
*是否現有個人會籍:□是 □否 	<b>此欄由職員填寫</b> 會員編號:
*中文姓名: *性別:□男 □女	= 吳禮···       會籍類型:□幼兒會員(6 歳以下) □兒童會員(6-14 歳)
*英文姓名:	口青少年會員(15-24 歳)
	□成人會員(25-55 歳) □長者會員(55 歳或以上)
   *出生日期 (年-月) / *出生地點:□香港 □□	
*地址:□與主要聯絡人同住 □其他(請註明:	
*教育程度: □幼稚園 (級別: ) □小學 (級別:	
ロ職業訓練局 ロ大専 ロ大學或以上 ロ其代	<del>-</del>
*緊急聯絡人:□家庭會籍主要聯絡人 □其他(請註明:姓名	
須注意健康狀況(如適用) (請註明:	
*是否現有個人會籍:□是 □否	此欄由職員填寫
	會員編號:
*中文姓名:*性別:□男 □女	
*英文姓名:	□青少年會員(15-24 歳)
	口成人會員(25-55 歲) 口長者會員(55 歲或以上)
*出生日期 (年-月) *出生地點:□香港 □□	中國 □海外 (請註明:)
*地址:□與主要聯絡人同住  □其他(請註明:	
*教育程度:□幼稚園 (級別:) □小學 (級別:	
□職業訓練局  □大專  □大學或以上  □其個	也 (請註明:)
*緊急聯絡人:□家庭會籍主要聯絡人 □其他(請註明:姓名	
須注意健康狀況(如適用) (請註明:	)
*是否現有個人會籍:□是 □否	此欄由職員填寫
*中文姓名:*性别: <b>□</b> 男 <b>□</b> 女	會員編號:
	會籍類型:□幼兒會員(6 歲以下) □兒童會員(6-14 歲)
*英文姓名:	口青少年會員(15-24 歲)
	□成人會員(25-55 歳) □長者會員(55 歳或以上)
*出生日期 (年-月)/ *出生地點:□香港 □□	
*地址:□與主要聯絡人同住  □其他(請註明:	)  電話:
*教育程度:□幼稚園(級別:) □小學(級別:	<del></del>
□職業訓練局  □大專  □大學或以上  □其個	也 (請註明:)
*緊急聯絡人:□家庭會籍主要聯絡人 □其他(請註明:姓名	電話: 與申請人關係:)
須注意健康狀況(如適用) (請註明:	)
	(如表格不足填寫成員資料‧請向前職員索取表格
*中請人签署・ *中請口邯・	

## 東華三院賽馬會大角咀綜合服務中心 會員個人資料更新表格

## \_\_\_\_\_/\_\_\_年度

閣下如有任何資料	料需要更改	請填寫以下表格,交回本中心,以便中心	<b>ル日後有任何資訊</b>	,,可更有效傳遞給閣下。
會員姓名 :		會員證號碼:	_	
項目		更改內容		
住址				
通訊地址				
聯絡電話				
電郵				
其他資料				
申請人聲明:				
本人 口同意	□不同意	遵守中心所定的會員守則;		
並 口同意	□不同意	成為中心義工;		
並 口同意	□不同意	貴機構使用本人申請資料作中心與本人接		
v		通訊、籌款、推廣活動/業務及收集意見戶	用途;	
並 口同意	□不同意	貴機構其他中心使用本人申請資料;		
並 口同意	□不同意	接收 E-COPY(電子通訊);		
並 口同意	□不同意	接收 Newslettter (中心郵寄通訊) 。		
		申記	請人簽署 :	
		申記		