

會員登記表

(請以中文填寫)

* 請在適當的 加上「✓」號。

登記中心：(此欄由職員填寫) <input type="checkbox"/> 石圍角家長資源中心 <input type="checkbox"/> 東九龍家長資源中心		石圍角家長資源中心會籍 會員類別： <input type="checkbox"/> 家庭會藉 <input type="checkbox"/> \$21 <input type="checkbox"/> \$10 (優惠) <input type="checkbox"/> 附屬會員 (免費)		東九龍家長資源中心會籍： 會員類別： <input type="checkbox"/> 家庭會藉 <input type="checkbox"/> \$21 <input type="checkbox"/> \$10 (優惠) <input type="checkbox"/> 附屬會員 (免費)		子女 相片
申請人姓名(家長姓名)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年齡		
申請人地址(中文)		出生日期： 年 月 日				
住宅電話		手提電話號碼				
辦事處電話		傳真號碼				
電郵地址		申請人現時職業				
教育程度 <input type="checkbox"/> 無接受任何教育 <input type="checkbox"/> 小學程度 <input type="checkbox"/> 中學程度 <input type="checkbox"/> 專上學院 <input type="checkbox"/> 大學程度 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：		家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 雙職家庭 <input type="checkbox"/> 單職家庭 <input type="checkbox"/> 待業家庭 <input type="checkbox"/> 綜緩戶 證明文件有效期至：_____		婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 離婚		

發展障礙子女姓名(1)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		發展障礙子女姓名(1)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
與申請人關係		出生日期 年 月 日		與申請人關係		出生日期 年 月 日	
現時服務現況 <input type="checkbox"/> 正接受服務 <input type="checkbox"/> 輪候服務(S/E/I/O 位) <input type="checkbox"/> 無接受任何服務		現時服務現況 <input type="checkbox"/> 正接受服務 <input type="checkbox"/> 輪候服務(S/E/I/O 位) <input type="checkbox"/> 無接受任何服務		現時服務現況 <input type="checkbox"/> 正接受服務 <input type="checkbox"/> 輪候服務(S/E/I/O 位) <input type="checkbox"/> 無接受任何服務		現時服務現況 <input type="checkbox"/> 正接受服務 <input type="checkbox"/> 輪候服務(S/E/I/O 位) <input type="checkbox"/> 無接受任何服務	
現正接受的服務類別 <input type="checkbox"/> 早期教育及訓練中心 <input type="checkbox"/> 展能中心 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心 <input type="checkbox"/> 展能+宿舍 <input type="checkbox"/> 兼收位幼兒園 <input type="checkbox"/> 庇護工場 <input type="checkbox"/> 到校學前康復服務 <input type="checkbox"/> 庇護工場+宿舍 <input type="checkbox"/> 輪候學習訓練津貼項目 <input type="checkbox"/> 醫院治療服務(OT/ST/PT) <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 技能訓練學校 <input type="checkbox"/> 肢體弱能特殊學校 <input type="checkbox"/> 技能訓練中心 <input type="checkbox"/> 家居訓練服務 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____		學校類別 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通小學 <input type="checkbox"/> 普通中學 <input type="checkbox"/> 大專/大學		現正接受的服務類別 <input type="checkbox"/> 早期教育及訓練中心 <input type="checkbox"/> 展能中心 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心 <input type="checkbox"/> 展能+宿舍 <input type="checkbox"/> 兼收位幼兒園 <input type="checkbox"/> 庇護工場 <input type="checkbox"/> 到校學前康復服務 <input type="checkbox"/> 庇護工場+宿舍 <input type="checkbox"/> 輪候學習訓練津貼項目 <input type="checkbox"/> 醫院治療服務(OT/ST/PT) <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 技能訓練學校 <input type="checkbox"/> 肢體弱能特殊學校 <input type="checkbox"/> 技能訓練中心 <input type="checkbox"/> 家居訓練服務 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____		學校類別 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通小學 <input type="checkbox"/> 普通中學 <input type="checkbox"/> 大專/大學	
服務單位名稱(全名) / 學校名稱(全名) *請刪去不適用者				服務單位名稱(全名) / 學校名稱(全名) *請刪去不適用者			
發展障礙類別(只須「✓」一項) <input type="checkbox"/> MH 弱智(IQ70 以下) <input type="checkbox"/> MI 精神病 <input type="checkbox"/> PH 肢體傷殘 <input type="checkbox"/> GD 發展遲緩 <input type="checkbox"/> HI 弱聽 <input type="checkbox"/> DD 學習遲緩 <input type="checkbox"/> VI 弱視 <input type="checkbox"/> SD 語言遲緩 <input type="checkbox"/> DS 唐氏綜合症 <input type="checkbox"/> PR 早產 <input type="checkbox"/> SLD 特殊學習障礙 <input type="checkbox"/> HP 過度活躍 <input type="checkbox"/> AU 自閉症/自閉症譜系(PDD-NOS) / 自閉症傾向 <input type="checkbox"/> OS 其他，請說明：		智力 <input type="checkbox"/> 資優 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 邊緣/有限 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 不確定		發展障礙類別(只須「✓」一項) <input type="checkbox"/> MH 弱智(IQ70 以下) <input type="checkbox"/> MI 精神病 <input type="checkbox"/> PH 肢體傷殘 <input type="checkbox"/> GD 發展遲緩 <input type="checkbox"/> HI 弱聽 <input type="checkbox"/> DD 學習遲緩 <input type="checkbox"/> VI 弱視 <input type="checkbox"/> SD 語言遲緩 <input type="checkbox"/> DS 唐氏綜合症 <input type="checkbox"/> PR 早產 <input type="checkbox"/> SLD 特殊學習障礙 <input type="checkbox"/> HP 過度活躍 <input type="checkbox"/> AU 自閉症/自閉症譜系(PDD-NOS) / 自閉症傾向 <input type="checkbox"/> OS 其他，請說明：		智力 <input type="checkbox"/> 資優 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 邊緣/有限 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 不確定	

其他同住家庭成員資料(*必須填寫)

姓名	性別	出生日期	與申請人關係	教育程度	職業 / 就讀學校
*	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	*		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

★本人已收取並閱畢有關「會員須知」及「中心使用守則」，本人明白及願意遵守有關守則。
 ★優惠會費只適用於綜緩家庭，申請費用減免時必須出示社會福利署發出之綜緩家庭證明文件
 ★本人明白所填寫的資料純屬自願，將用作處理會員申請、提供資訊、服務統計及有關安排事宜，並 願意日後接收協會資訊，包括通訊、社會服務及活動等。

申請人簽署 _____ 日期 _____

由職員填寫

已收報名表，會員編號：_____ 職員簽署：_____

已收費用\$ _____，收據編號：_____ 日期：_____

- 請填妥登記表，連同劃線支票“支票抬頭請註明「香港耀能協會」”交回或寄回：
 如申請石圍角家長資源中心會籍-「香港耀能協會 石圍角家長資源中心 (地址：新界荃灣石圍角邨第一座停車場大廈三字樓 202 室)
 如東九龍家長資源中心會籍-「香港耀能協會 東九龍家長資源中心 (地址：九龍橫頭磡邨宏亮樓地下 1-2 號)」。

- 從何得知本中心的資料： 家長/友人介紹 (如為本中心會員請填上姓名：_____) 單張/海報宣傳
 社工/專業人士介紹 (機構名稱：_____) 參加講座

- 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權日後要求註銷、查詢及更改其個人資料。申請人如欲註銷個人資料，可致電或電郵至本中心。如欲更改資料，請以書面或電郵方式提出申請。