

香港聾人福利促進會  
基本/永遠會員申請表 2012-2013

如欲了解申請程序及其他詳情，請參閱"申請入會須知"單張

- 申請資格：(1) 申請人須年屆十八歲或以上；  
(2) 申請人在提出申請時已連續持有本會會籍 24 個月或以上；  
(3) 以及得到兩名基本/永遠會員之推薦

永遠會員會費：一次過\$500

基本會員會費：\$40 (由 2012 年 4 月 1 日至 2013 年 3 月 31 日)


注意：由於申請需交由本會執行委員會審批，故申請人不能即時取得會員証，批核後將盡快完成手續及發証。

**A: 申請會籍：**

我想申請：(只選一項)  永遠會員  基本會員

**B: 申請人資料** 現有會員編號：\_\_\_\_\_

1. 姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_ 2. 性別： 男  女  
3. 出生日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 4. 身分證明號碼：- 5. 是否香港居民？ 是  否  
6. 通訊地址 \_\_\_\_\_  
7. 電話 \_\_\_\_\_ 8. 傳真 \_\_\_\_\_ 9. 手機 \_\_\_\_\_  
10. 傳呼機 \_\_\_\_\_ 11. 電郵 \_\_\_\_\_  
12. 緊急聯絡：\_\_\_\_\_ (電話 / 傳真 / 傳呼機)  
13. 最高教育程度(只選一項)： 無/未受教育  學前/幼稚園  小學  初中  高中  
 職業訓練  預科  專上(非學位)  專上(學位)  
 其他(請註明) \_\_\_\_\_  
14. 職業(只選一項)： 職位：\_\_\_\_\_ 業務性質/行業 \_\_\_\_\_  
 料理家務者/主婦  退休人士  待業  其他 \_\_\_\_\_  
15. 你平日最經常用什麼方法溝通？(只選一項)  
 口語  手語  主要手語，以唇讀或筆談輔助  主要唇讀，以口語輔助  
 主要唇讀，以筆談輔助  主要筆談  其他 \_\_\_\_\_  
16. 聽障申請人須填寫：聽力受損程度(分貝)：  
左耳： 26-40  41-55  56-70  71-90  高於 90  不清楚  
右耳： 26-40  41-55  56-70  71-90  高於 90  不清楚  
17. 收取本會通訊方法(選一項)： 不收取\*八折會費  電子郵件 Email\*八折會費  郵寄  
\* 會訊已登上本會網頁，不收郵寄或以電郵方式收取可享有會費八折優惠(只限基本會員)，但日後若需恢復郵寄需另繳行政費用。  
18. 如不想本會郵寄其他資訊(如：生日咭)，請在方格加✓： 不收

 **居住海外會員請填寫：**海外會員如以郵寄收取通訊，請連同會費一併繳交郵費，如不填寫本欄，本會則以不用郵寄通訊處理，多謝合作：(只選一項)

地區	收費 (二等空郵和平郵同價)
中國、台灣、澳門	<input type="checkbox"/> \$30 平郵 [不設空郵]
東南亞 / 亞洲	<input type="checkbox"/> \$40 [二等空郵]
美洲及其他地區	<input type="checkbox"/> \$50 [二等空郵]

**宗旨**

- (i) 為聽障人士提供宣傳、教育、康樂、輔導、聽覺及醫療等服務；並與其他為聽障人士提供服務的組織及人士合作以改善聽障人士的福利。
- (ii) 致力提高聽障人士教育水平，為有需要的聽障人士提供獎學金及特別儀器；並為有關家長提供教育聽障兒童的知識。
- (iii) 教育社會人士有關聽障人士的困難及需要，向聽障人士及其家庭提供所需資料，並與其他有關服務機構交流意見，並促進聽障人士融入社會。

19. 你是否認同本會的宗旨?(請在適用方格內加上✓號)  是  否

20. 請列出過去/現時在本會參加的各項活動/服務: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. 申請成為基本/永遠會員的原因: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

22. 對本會將來發展的意見: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

23. **推薦人**: 申請人須自覓本會兩位基本或永遠會員簽署成為推薦人, 推薦人需填寫以下資料, 或可使用「推薦人表格」, 直接郵寄至本會總辦事處。

**推薦人 1**

推薦人對申請人的意見: \_\_\_\_\_

會員編號 \_\_\_\_\_ 姓名 \_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

**推薦人 2**

推薦人對申請人的意見: \_\_\_\_\_

會員編號 \_\_\_\_\_ 姓名 \_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

如未有提交兩位推薦人資料, 請選一項:  推薦人將把「推薦人表格」郵寄總辦事處  
 我未能提交一位/兩位推薦人的資料

註: 由於本申請需待本會執行委員會批核, 程序完成後將盡快通知申請者及發証。

**C: 聲明**



本人保證以上資料均屬正確, 亦已知悉  
香港聾人福利促進會會員權利及義務,  
並同意遵守貴會會員守則。

申請人簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

郵遞申請: 請將填妥之表格、劃線支票(抬頭"香港聾人福利促進會"), 一個貼有港幣\$1.4 郵票之回郵信封一併寄回香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室, 封面註明"香港聾人福利促進會--會員申請"。

本會專用: 持有本會會籍年期: 由 \_\_\_\_\_

職員核實及意見: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

收取會費:  \$500 (永遠)  \$40  \$32 (8 折)

收款詳情:  現金 (收據編號: \_\_\_\_\_)  支票(編號: \_\_\_\_\_)

經手同工姓名: \_\_\_\_\_ 中心: 香港 / 將軍澳 / 新界 / 九龍 日期: \_\_\_\_\_

**本會執行委員會批核**

委員姓名: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

總幹事簽署: \_\_\_\_\_ 通過日期: \_\_\_\_\_

新會員編號(總辦事處用): \_\_\_\_\_ 經手同工: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

香港聾人福利促進會  
基本/永遠會員申請—「推薦人表格」

會員如欲申請成為基本/永遠會員，須自覓本會兩位基本或永遠會員簽署成為推薦人，推薦人需在申請表上填寫資料，或可使用本「推薦人表格」，直接郵寄至本會總辦事處。

以下部分由申請人填寫：

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 現時會員編號：\_\_\_\_\_

申請會籍：(只選一項)  永遠會員  基本會員

以下部分由推薦人填寫

**推薦人** (必須為有效基本或永遠會員)

推薦人會員編號 \_\_\_\_\_ 推薦人姓名 \_\_\_\_\_

推薦人對申請人的意見 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

推薦人填妥後請寄回香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室香港聾人福利促進會總辦事處收 (註明：會員申請)

RP-16c (3/2012)

✂

香港聾人福利促進會  
基本/永遠會員申請—「推薦人表格」

會員如欲申請成為基本/永遠會員，須自覓本會兩位基本或永遠會員簽署成為推薦人，推薦人需在申請表上填寫資料，或可使用本「推薦人表格」，直接郵寄至本會總辦事處。

以下部分由申請人填寫：

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 現時會員編號：\_\_\_\_\_

申請會籍：(只選一項)  永遠會員  基本會員

以下部分由推薦人填寫

**推薦人** (必須為有效基本或永遠會員)

推薦人會員編號 \_\_\_\_\_ 推薦人姓名 \_\_\_\_\_

推薦人對申請人的意見 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

推薦人填妥後請寄回香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室香港聾人福利促進會總辦事處收 (註明：會員申請)

RP-16c (3/2012)