

香港聾人福利促進會

海外會員續會表格 (2012-13 年度)

如欲了解申請程序及其他詳情，請參閱 "申請入會須知" 單張。

會員編號: _____ 姓名 _____

會籍 收通訊	普通會員(OD/OH)		基本會員(FD/FH)	
	一年 有效期至 31/3/2013	五年 有效期至 31/3/2017	一年 有效期至 31/3/2013	五年 有效期至 31/3/2017
收取郵寄通訊	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$120	<input type="checkbox"/> \$40	<input type="checkbox"/> \$160
不郵寄通訊	<input type="checkbox"/> \$24	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> \$32	<input type="checkbox"/> \$130

個人資料 (如有更改)

地址: _____

電話: _____ 傳真: _____ 手機: _____

A: 收取本會資訊

▶ 本會通訊方法(請選一項):

郵寄收取 不收取* 電子郵件 email* (電郵 _____)

*不收郵寄享有會費優惠，日後若需恢復郵寄需另繳行政費用。

▶ 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:

地區	郵費	一年	五年
中國、台灣、澳門	(平郵[不設空郵])	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$150
東南亞 / 亞洲	(二等空郵)	<input type="checkbox"/> \$40	<input type="checkbox"/> \$200
美洲及其他地區	(二等空郵)	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$250

▶ 十八歲以下申請人的家長/監護人須填寫: (請於 B 部份簽署)

家長/監護人姓名 _____ 先生/女士/小姐 與申請人關係 _____

十八歲以下聽障會員的家庭可免費成為本會家長資源中心的會員，請家長/監護人填妥資料#，即可參加，並有專人聯絡。

我 願意 不願意成為 家長資源中心會員

我的聯絡(如與申請人不同): 電話 _____ 傳真 _____

地址: _____

B 部: 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 _____ 家長/監護人簽署 _____ 日期 _____
(申請人如不足 18 歲)

C 部: 申請人若非親自辦理手續，請填寫:

代辦人姓名: _____ 代辦人簽署: _____

代辦人身份証號碼 (字母及首個號碼): □□ - □□□

代辦人聯絡: (電話) _____ (傳真) _____

郵遞申請: 請將填妥之表格，舊會員証、劃線支票(抬頭"香港聾人福利促進會")，一個貼有郵票(香港)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—續會”。

N/O 收據編號: _____ 經手同工: _____ 收款日期: _____