

香港聾人福利促進會
會員續會表格 (2012/13)

(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 _____

請選一項：一年會籍 (有效至 31/3/2013)；五年會籍 (有效至 31/3/2017)

收通訊	會籍	普通會員(OD/OH)		基本會員(FD/FH)	
		一年	五年	一年	五年
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

A 部：個人資料(如有更改) / 收取資訊

地址：_____

電話：_____ 傳真：_____ 手機：_____

就讀學校：_____ 班級：_____

▶ 本會通訊方法(請選一項)*：

郵寄收取 不收取 電子郵件 email (電郵 _____)

*不收取郵寄享有會費優惠，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

▶ **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 / 繼續 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 _____
(申請人足 18 歲) (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 3 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—續會"。

本會專用：收據編號：_____ 經手同工：_____ 收款日期：_____

N/O

RP-11c (12-13) (01/2012)