



香港聾人福利促進會
香港中心
藝之樂



《組員申請表》

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別： 男 女 手提電話：_____

地址：_____

電郵：_____

本會會員號碼：_____ 其他 (請註明) _____

是否認識手語： 否 是，曾於那裡學習及程度_____

(健聽人士適用) 有否與聽障人士相處經驗： 無 有 (請註明)：_____

有否義務工作經驗： 無 有，請簡述最近一年的義工經驗：_____

有否參與任何表演： 無 有，若有，請簡述：_____

有否參加本會其他中心的小組： 無 有，請寫上小組名稱：_____

為何有興趣參加藝之樂：_____

有否推薦人： 無 有，請寫上推薦人姓名：_____

簽署：_____ 日期：_____

(聲明：本表格所收集的個人資料，謹供本會作參加者統計及活動聯絡之用。)

中心專用

收表日期：_____ 負責接見幹事姓名：_____

接見日期：_____ 負責接見幹事評語：_____