

香港聾人福利促進會
基本 / 永遠會員申請 - 推薦人表格

申請人如欲成為「基本 / 永遠會員」，請自行邀請本會兩位基本 / 永遠會員成為推薦人，推薦人需在申請表或本表格上填寫資料，並交回本會總辦事處(地址：香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室)，以辦理有關手續。

(* 請刪去不適用者)

1) 由申請人填寫：

本人(姓名) _____ 【現時會員編號：_____】 欲申請成為香港聾人福利促進會**基本會員 / 永遠會員** *。

2) 由推薦人填寫：

本人(姓名) _____ 【會員編號：_____】 欲推薦 (申請人姓名) _____ 成為香港聾人福利促進會 **基本會員 / 永遠會員** *。推薦原因如下： _____

推薦人簽署：_____ 日期：_____

RP-17c (19-20)(01/2019)

香港聾人福利促進會
基本 / 永遠會員申請 - 推薦人表格

申請人如欲成為「基本 / 永遠會員」，請自行邀請本會兩位基本 / 永遠會員成為推薦人，推薦人需在申請表或本表格上填寫資料，並交回本會總辦事處(地址：香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 903 室)，以辦理有關手續。

(* 請刪去不適用者)

1) 由申請人填寫：

本人(姓名) _____ 【現時會員編號：_____】 欲申請成為香港聾人福利促進會**基本會員 / 永遠會員** *。

2) 由推薦人填寫：

本人(姓名) _____ 【會員編號：_____】 欲推薦 (申請人姓名) _____ 成為香港聾人福利促進會 **基本會員 / 永遠會員** *。推薦原因如下： _____

推薦人簽署：_____ 日期：_____

RP-17c (19-20)(01/2019)