



入會/續會表格(2017)

本人擬成為：(請在適當項目□內加✓號)

基本會員(30元) 永久會員(500元)

續會(如聯絡及服務資料沒有變更，只需填寫會員姓名、智障人士姓名及會員編號即可)

新入會(請詳細填寫資料)

智障人士資料

智障人士姓名_____ 性別_____ 出生日期_____年____月____日

所屬學校 / 機構_____

活動能力：活動自如 行動不便，需協助 需使用輪椅

服務類別：特殊學校 嚴重智障人士宿舍 護理院舍 療養院 私院

(可選多項) 日間展能中心 地區支援中心 嚴重殘疾人士家居照顧服務

沒有任何服務 其他(請註明)：_____

家長 / 監護人資料

會員編號(續會人士填寫)_____

申請人姓名_____ 性別_____

地址_____

電話(住宅)_____ 手提_____ 電郵_____

與上述智障人士關係_____ (請註明例如父母、親屬關係或其他)

接收資訊方法(可選多項)：郵寄 whatsapp / Line 不收取任何資訊

申請人簽署_____ 日期_____

會員資格

凡現為或曾為嚴重智障人士家長、直系親屬或監護人，贊同本會會章者，可申請為本會基本會員或永久會員；

凡申請參加本會者，須具入會申請書，並繳交規定之會費，經幹事會審批後成為本會正式會員，會籍及所享權利不能轉讓他人；

會籍有效日期為每年一月一日至十二月三十一日止，到期需要重新登記，如會員逾六個月仍未續會，作自動退會論。

入會辦法

申請人可填妥表格，連同入數紙或劃線支票寄到『沙田中央郵政信箱 951 號』以作確實。

支票抬頭：『嚴重弱智人士家長協會』

恒生銀行戶口：『774- 296123 - 668 』