

香港傷健協會 傷健中心

年度個人/家庭續會申請表

本人，即下方簽署人，同意本人辦理_____年度之續證手續。

會員證編號：_____ 申請人姓名：_____ *傷殘人士/健全人士

傷殘狀況：(如無更改不用填寫) 殘疾人士登記證~ 永久傷殘 期限至：_____

已確認傷殘證明
 已確認綜援證明
(職員填寫)

領取綜援：否 有 期限：_____

就業狀況：就業 兼職 待業 學生 主婦 退休 其他 _____

使用電郵收取活動通訊，電郵地址：_____

更改電話：(如無更改不用填寫) _____

更改電話：(如無更改不用填寫) _____

其他個人資料：(如無更改不用填寫) _____

* 請刪去不適用者(如屬傷殘會員，請出示有關證明文件，以便處理豁免會費之用)

領取綜援之會員請出示有關證明文件(繳費者並可申請現金代用券)

申請人簽署：_____ 日期：_____

家庭成員資料 *僅供申請家庭會員者(同住)填寫

會員証編號	姓名	傷殘人士/健全人士	傷殘狀況 (如無更改不用填寫)	簽署
1.		傷殘人士/健全人士*	<input type="checkbox"/> 永久傷殘 <input type="checkbox"/> 期限至：_____	
2.		傷殘人士/健全人士*	<input type="checkbox"/> 永久傷殘 <input type="checkbox"/> 期限至：_____	
3.		傷殘人士/健全人士*	<input type="checkbox"/> 永久傷殘 <input type="checkbox"/> 期限至：_____	
4.		傷殘人士/健全人士*	<input type="checkbox"/> 永久傷殘 <input type="checkbox"/> 期限至：_____	

中心專用

收表日期：_____年 _____月 _____日 收據號碼：_____ (\$_____)

有效期至：_____年 _____月 _____日 職員簽署：_____ 代用券：已取/ 已通知_____