

基督教協基會沙田家長資源中心
《會員申請表》

會員証號碼： (舊) _____
(新) _____

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____
 身份証/出生紙號碼： _____ 年齡： _____ 性別： _____
 出生日期： _____年 _____月 _____日 婚姻：已婚 未婚 其他： _____
 聯絡地址(請以中文正楷填寫)： _____
 電話：(日) _____ (夜) _____ 電郵地址： _____
 教育程度： _____ 職業： _____ 宗教： _____
 申請人簽名： _____ 監護人/家長簽署： _____ (關係： _____)
 (12歲以下需家長簽名)

現時正接受綜合社會援助保障 來港不足兩年 單親家庭

*會員費一經收核，概不退回

※以上提供之個人資料，為協助中心設計活動之用；一切資料，將按需要而提供予本機構合適人士

《中心專用》

收費： _____ 收據號碼： _____ 職員簽名： _____ 日期： _____

更新日期：2007年5月

基督教協基會沙田家長資源中心
《會員申請表》

會員証號碼： (舊) _____
(新) _____

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____
 身份証/出生紙號碼： _____ 年齡： _____ 性別： _____
 出生日期： _____年 _____月 _____日 婚姻：已婚 未婚 其他： _____
 聯絡地址(請以中文正楷填寫)： _____
 電話：(日) _____ (夜) _____ 電郵地址： _____
 教育程度： _____ 職業： _____ 宗教： _____
 申請人簽名： _____ 監護人/家長簽署： _____ (關係： _____)
 (12歲以下需家長簽名)

現時正接受綜合社會援助保障 來港不足兩年 單親家庭

*會員費一經收核，概不退回

※以上提供之個人資料，為協助中心設計活動之用；一切資料，將按需要而提供予本機構合適人士

《中心專用》

收費： _____ 收據號碼： _____ 職員簽名： _____ 日期： _____

更新日期：2007年5月