



基督教協基會  
沙田家長資源中心

《家庭會員申請表》

	父親	母親	子女(1)	子女(2)
中文姓名				
英文姓名				
身份証/ 出生紙號碼				
出生日期				
年齡				
性別				
教育程度				
職業				
宗教				
<b>【舊】會員編號</b>				
<b>【新】會員編號</b> (由中心職員填寫)				

聯絡地址(請以中文正楷填寫)： \_\_\_\_\_

電話：(手提) \_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_

現時正接受綜合社會援助保障(綜援號碼： \_\_\_\_\_) 來港不足兩年 單親家庭

家長簽名： \_\_\_\_\_

※ 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： \_\_\_\_\_