

會員登記表

會員編號：_____

會員類別(年費類別)

“★” 此欄必須填寫, 並在適當的□加上「✓」號。

家庭會員：一年電郵版(\$21/豁免) 一年(\$50/\$25(每年1/7起)/豁免) 三年(\$100) 永久(\$500)

附屬會員：一年電郵版(\$21/豁免) 一年(\$50/\$25(每年1/7起))

★電話：(住宅)_____ (辦公室)_____ (手提電話)_____

電郵地址：_____ 個人專長 / 興趣：_____

【此欄由中心填寫】

申請日期：_____ 收據編號：_____ 職員簽名：_____

★居住地址：(地區)_____ (街道/屋邨)_____ (大廈)_____ (座)_____ (樓/層)_____ (室/房)_____

郵寄地址(如與居住地址不同)：_____

會員資料	★姓名		性別		年齡	★出生日期 月/年	與接受評估 兒童之關係	教育 程度	職業 / 就讀學校	★評估類別 (請選用右面代號)	類別代號
	中文	英文	男	女							
申請人						/	父/母/其他_____			1. 智力障礙 2. 肢體弱能 3. 弱聽 4. 弱視 5. 自閉症譜系 6. 唐氏綜合症 7. 精神病患 8. 專注力不足/ 過度活躍 9. 特殊學習困難 10. 其他, 請說明	
配偶						/	父/母/其他_____				
接受評估 之子女						/					
其他子女 及直屬 家庭成員						/					
						/					
						/					

- 備註：1. 凡接受社會福利署綜合援助或低收入之家庭可申請豁免入會費，詳情可向中心主任或社工查詢。
 2. 本人同意提供上述資料，儲存於協康會資料庫內，作為申請會籍及統計之用，並已詳閱「申請服務同意書」及同意有關內容。
 3. 本人 同意/ 不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**開通協康會網上帳戶**之用 (閣下日後可自行登入查閱會籍資料、中心通告及已報名活動及課程)；
 4. 本人 同意/ 不同意協康會使用上述所提供的電郵地址，作為**收取協康會電子資訊**之用。

收取中心資訊方法 (備註：選擇一年電郵版(\$21)的會員已自動選擇以電郵方式收取活動快訊)

本人選擇以 1) 電郵方式收取活動快訊 或

申請人簽署：_____

2) 郵寄方式收取(如選2請再選 i) _____中心活動快訊 或

日期：_____

ii) 合訂本活動快訊(包括七間資源中心活動快訊)

協康會
申請服務同意書

本人（即下方簽署人）明白及同意下列事項：

1. 協康會收集本人的個人及家人資料，並將儲存於協康會資料庫內，用作處理本人向該會申請服務及協康會統計之用。
2. 若本人未能提供足夠的資料，協康會將可能無法處理申請或提供服務，故本人有責任確保提供的資料正確無誤，及通知該會有關任何資料的改動。
3. 協康會所收集有關學童／會員的資料，可提供予有關服務單位（包括政府部門或非政府機構），以便安排所需的服務。
4. 協康會可向其他有關的政府部門、醫院管理局或非政府機構索取或核對學童／會員存放於該些機構的資料，以便提供所需的服務。
5. 本人有查閱或改正個人資料的權利。

申請人簽署： _____

申請人姓名： _____

日期： _____

協康會
家長資源中心
新會員個別需要評估表

會員姓名：_____ 會員編號：_____

親臨入會 / 寄出會員証日期：_____ 弱兒年齡 / 弱兒類別：_____

一、家長最感關注的事項：

1. 與發展障礙類別相關的資訊及服務 _____
2. 兒童訓練及治療的知識及技巧 _____
3. 兒童情緒及行為問題 _____
4. 兒童社交發展 _____
5. 兒童教育及升學問題 _____
6. 兒童就業及出路 _____
7. 社區資源的認識 _____
8. 其他 請列明：_____

二、家長期望得到的服務：

1. 家長支援小組 _____
2. 家長社交小組 / 興趣班 _____
3. 親子活動 _____
4. 教育性講座 / 工作坊 / 訓練課程 _____
5. 弱兒興趣班 / 小組 _____
6. 圖書館服務 _____
7. 輔導服務 _____
8. 其他 請列明：_____

三、中心回應 / 跟進

負責同工簽署：_____ 日期：_____

中心主任簽署：_____ 日期：_____