

循道衛理觀塘社會服務處 牛頭角青少年綜合服務中心

家庭會員申請表

	申請人	家庭成員(1)	家庭成員(2)	家庭成員(3)	家庭成員(4)	家庭成員(5)
會員編號						
中文姓名						
英文姓名						
性別						
年齡						
出生日期						
出生地點						
出生證明/ 身份證號碼						
婚姻狀況		---	---	---	---	---
與申請人關係	---					
教育程度						
職業						

住宅地址：(中文)_____

住宅電話：_____ 聯絡電話：_____

傳真號碼：_____ 電郵地址：_____

教育程度：

▪ 未受過正規教育／幼稚園	▪ 小學一年級	▪ 小學二年級	▪ 小學三年級
▪ 小學四年級	▪ 小學五年級	▪ 小學六年級	
▪ 中一	▪ 中二	▪ 中三	▪ 中四
▪ 中五	▪ 中六	▪ 中七	▪ 大專或以上
▪ 其他_____			

職業：

◆ 專業	◆ 行政及管理	◆ 文職	◆ 銷售	◆ 服務
◆ 生產	◆ 與生產有關	◆ 勞工	◆ 學生	◆ 待業
◆ 自僱	◆ 家庭主婦	◆ 其他_____		

 是否需要申請減費〔只限綜援及低收入家庭〕，如是，請填寫綜援編號：_____

本人願意加入 貴中心成為家庭會員，並遵守 貴中心之會員及活動參加者須知事項。

申請人簽名：_____ 日期：_____ 接待處職員：_____

督導簽署：_____ 日期：_____

* 此表適合家長填寫

* 閣下所提供的資料將用作宣傳及安排活動，個人資料絕對保密，如需查閱或更正，可向接待處查詢。*

* 如不希望以電郵方式收取宣傳資料請✓