

循道衛理觀塘社會服務處  
牛頭角青少年綜合服務中心

青年會員申請表

身份証號碼：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_

中文姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 地點：\_\_\_\_\_

英文姓名：\_\_\_\_\_ 性 別： 男 女 年齡：\_\_\_\_\_

住宅地址：(中文)\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

傳真號碼：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：單身 已婚 鰥寡 其他\_\_\_\_\_

有否子女：有 否

工作地點／學校名稱：\_\_\_\_\_

職業狀況：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\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_

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 貴中心成為青年會員，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 15 至 24 歲人士填寫

\* 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