



Sai Kung District Community Centre Limited

## 會員申請表

## Membership Application Form

〈 〉新申請會員 / New Applicants

姓名 〈英文〉 \_\_\_\_\_ 〈中文〉 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
Name : 〈English〉 \_\_\_\_\_ 〈Chinese〉 \_\_\_\_\_ Telephone : \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ I.D No : ( ) - \_\_\_\_\_ xxx ( )

出生日期 \_\_\_\_\_ 年齡  0-5 歲  15-24 歲 性別 \_\_\_\_\_  
Date of Birth : \_\_\_\_\_ Age :  6-14 歲  25 歲或以上 Sex : \_\_\_\_\_學校或就業機構 \_\_\_\_\_ 班級 \_\_\_\_\_  
Name of School or Agency : \_\_\_\_\_ Class or Post : \_\_\_\_\_電郵地址 \_\_\_\_\_  
E-mail add : \_\_\_\_\_

2) 會員証編號 / MEMBERSHIP NO : \_\_\_\_\_ (中心專用)

姓名 〈英文〉 _____	〈中文〉 _____	性別 _____	I.D No : ( ) - _____
Name : 〈English〉 _____	〈Chinese〉 _____	Sex : _____	xxx ( )
出生日期 _____	年齡 <input type="checkbox"/> 0-5 歲 <input type="checkbox"/> 15-24 歲	手提電話 _____	
Date of Birth : _____	Age : <input type="checkbox"/> 6-14 歲 <input type="checkbox"/> 25 歲或以上	Mobile No : _____	
學校或就業機構 _____	與申請人關係 _____		
Name of School or Agency : _____	Relation with Applicant : _____		
電郵地址 _____			
E-mail add : _____			

3) 會員証編號 / MEMBERSHIP NO : \_\_\_\_\_ (中心專用)

姓名 〈英文〉 _____	〈中文〉 _____	性別 _____	I.D No : ( ) - _____
Name : 〈English〉 _____	〈Chinese〉 _____	Sex : _____	xxx ( )
出生日期 _____	年齡 <input type="checkbox"/> 0-5 歲 <input type="checkbox"/> 15-24 歲	手提電話 _____	
Date of Birth : _____	Age : <input type="checkbox"/> 6-14 歲 <input type="checkbox"/> 25 歲或以上	Mobile No : _____	
學校或就業機構 _____	與申請人關係 _____		
Name of School or Agency : _____	Relation with Applicant : _____		
電郵地址 _____			
E-mail add : _____			

4) 會員証編號 / MEMBERSHIP NO : \_\_\_\_\_ (中心專用)

姓名 〈英文〉 _____	〈中文〉 _____	性別 _____	I.D No : ( ) - _____
Name : 〈English〉 _____	〈Chinese〉 _____	Sex : _____	xxx ( )
出生日期 _____	年齡 <input type="checkbox"/> 0-5 歲 <input type="checkbox"/> 15-24 歲	手提電話 _____	
Date of Birth : _____	Age : <input type="checkbox"/> 6-14 歲 <input type="checkbox"/> 25 歲或以上	Mobile No : _____	
學校或就業機構 _____	與申請人關係 _____		
Name of School or Agency : _____	Relation with Applicant : _____		
電郵地址 _____			
E-mail add : _____			

申請人簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

\* 未滿 14 歲申請者需填寫 / For Applicant under Fourteen \*

家長姓名 \_\_\_\_\_ 與申請人關係 \_\_\_\_\_  
Parent's Name : \_\_\_\_\_ Relation with Applicant : \_\_\_\_\_本人  同意 貴機構使用上述資料作為統計、通訊聯繫、服務或課程推廣、活動邀請、意見收集、問卷調查、  
 不同意 義工招募、籌款募捐、發放宣傳品等之用，並願意收到貴機構與該等用途有關之資料。  
I  agree your organization to use the above information for statistics, communication, service or activity promotion,  
 do not agree event invitation, opinion collection, volunteer recruitment, fundraising, etc, and would like to receive your  
newsletters or updated information for these purposes.

\*\* 有效期：由申請日至 31/03/2022 屆滿 / Valid through: 31/03/2022

Ver.04-2018