

路德會包美達社區中心
Martha Boss Lutheran Community Centre
家庭會員申請表格

M25

會員編號：

收據編號： _____ 收費日期： _____ 職員簽署： _____

請選擇年期： 1年期 \$40 ； 2年期 \$70 ； 豁免年費 1年期 2年期
*1年期 \$20 ； *2年期 \$30
(*只適用於同住家庭成員包括 60 歲或以上長者)

甲部：申請人資料 (申請人即成員 A 須年滿十八歲或以上)

請根據身份證上之資料填寫 (*請刪去不適用者)

中文姓名： _____ 英文姓名： _____

性別： 男 / 女* _____ 出生日期： _____ 日 _____ 月 _____ 年 _____

住址： _____

住宅電話： _____ 手提電話： _____

電郵： _____

Facebook： _____

婚姻狀況：未婚 / 已婚 / 離婚 / 喪偶*

教育程度：未受教育 / 幼稚園 小學 中學 預科或專上學院 大學或以上

職業(請於適當方格內加上✓號)：

學生 行政人員 文職 製造業 運輸業 服務性行業
公務員 專業人員 自僱人士 家庭主婦 待業 其他 _____

閣下希望以下列那種形式接收中心通訊：親身到中心索取 / 郵寄 / 電郵(E-Mail) *

乙部：家庭成員

	<u>成員B</u>	<u>成員C</u>	<u>成員D</u>	<u>成員E</u>	<u>成員F</u>
中文姓名：					
英文姓名：					
性別：					
出生日期：					
與申請人關係：					
聯絡電話：					
教育程度：					
職業：					

本人證明填報的所有資料均真確無誤，並已閱讀及清楚了解中心收集個人資料守則，本人同意中心根據該守則，使用本人所填報的資料供中心活動報名及推廣中心活動之用。

申請人簽署： _____

日期： _____