



護老者會員登記表

護老者會員資料			
會員編號	YONEC CG-	登記日期	年 月 日
姓名	(中文) (ENG)		
出生日期	年 月 日	身份證號碼	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	(手提電話) (住宅)
居住地址			
電郵		就業狀況	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼/半職 <input type="checkbox"/> 家庭照顧者 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 待業
與長者關係	<input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 媳/婿 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 孫/外孫 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
與長者同住	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
長者資料			
姓名		出生日期	年 月 日
身份證號碼		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
長者居住地	<input type="checkbox"/> 馬鞍山區 <input type="checkbox"/> 其他	福利狀況	<input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 傷殘金 <input type="checkbox"/> 高齡津貼
居住狀況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與配偶同住 <input type="checkbox"/> 與家人同住(包括子女) <input type="checkbox"/> 與親屬/其他人士同住 <input type="checkbox"/> 其他		
健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 高/低血壓 <input type="checkbox"/> 腦退化症 <input type="checkbox"/> 肝病 <input type="checkbox"/> 風濕/關節炎 <input type="checkbox"/> 肺病 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 眼疾(如:白內障) <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 耳疾 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
活動能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輔行架 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 臥床 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
<p>申請人完全明白及同意基督教聖約耀安長者鄰舍中心收集本人的個人資料為護老者服務範圍以內使用，一切資料將會保密。</p> <p>本中心尊重個人資料私隱權利，並致力遵守《個人資料(私隱)條例》的規定。在未得到會員同意時，資料除用作有關通訊聯絡、服務推廣、收集意見或其他指定活動用途外，本中心絕不會向外披露會員任何個人資料。</p> <p>會員可隨時向本中心提出停止使用閣下的個人資料，此項安排不另繳費。</p>			

填表人簽署：_____ 填表日期：_____

中心專用

已輸入資料

會籍期限至

已發會員證 日期：

備註：_____

面見同工簽署：_____ 日期：_____

中心經理簽署：_____ 日期：_____