



基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心

會員登記表

會員編號			*身份證號碼			近 照 (MAX:1M)
會籍分類	<input type="checkbox"/> 基本會員 <input type="checkbox"/> 友誼會員		會員分類	<input type="checkbox"/> 護老者會員/隱蔽		
*姓 名	(中文)		(英文)			
*出生日期	年	月	日	*出生月份		
*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	籍 貫		宗 教		
*聯絡電話	(日間)		(流動電話)		(非本地電話)	
地 址				地區: 馬鞍山		
教育程度	<input type="checkbox"/> 從未接受教育		<input type="checkbox"/> 略懂文字		<input type="checkbox"/> 能讀能寫	
<input type="checkbox"/> 中心 whatsapp 宣傳		<input type="checkbox"/> 郵寄宣傳		電 郵:	傳 真:	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 獨身 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名: _____		<input type="checkbox"/> 離婚或分居		<input type="checkbox"/> 鰥/寡 <input type="checkbox"/> 其他	
<input type="checkbox"/> 在港同住子女 子○女○共: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 在港非同住子女 子○女○共: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 外地子女 子○女○共: <input type="checkbox"/>		
就業狀況	<input type="checkbox"/> 退休(退休前職業: _____)		<input type="checkbox"/> 全職 _____		<input type="checkbox"/> 部份時間工作 <input type="checkbox"/> 從未就業/家庭主婦	
緊急聯絡	首選	名稱	電話(流動)	地址	關係	備註
	(二)					
	(三)					
	(四)					
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 _____	
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 綜援: 綜合社會保障(包傷殘津貼)		<input type="checkbox"/> 綜援: 綜合社會保障(不包傷殘津貼)		<input type="checkbox"/> 其他 _____	
	<input type="checkbox"/> 非綜援: <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 高齡津貼 <input type="checkbox"/> 長俸/退休金/儲蓄		<input type="checkbox"/> 職業月入 <input type="checkbox"/> 其他 _____		<input type="checkbox"/> 子女/親屬供養	
健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好		<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 心臟病	<input type="checkbox"/> 慢性氣管疾病	<input type="checkbox"/> 血壓高/低
	<input type="checkbox"/> 肝病		<input type="checkbox"/> 關節炎	<input type="checkbox"/> 肺病/肺氣腫/肺結核	<input type="checkbox"/> 腎病	<input type="checkbox"/> 中風
	<input type="checkbox"/> 柏金遜		<input type="checkbox"/> 精神病	<input type="checkbox"/> 癌症	<input type="checkbox"/> 其他 _____	
活動能力	<input type="checkbox"/> 良好		<input type="checkbox"/> 上肢/下肢不便	<input type="checkbox"/> 活動困難	<input type="checkbox"/> 需用輔助器(圈出: 助聽器/拐杖/助行架/輪椅)	
視覺能力	<input type="checkbox"/> 良好		<input type="checkbox"/> 白內障	<input type="checkbox"/> 黃斑點病	<input type="checkbox"/> 青光眼	<input type="checkbox"/> 弱視
	<input type="checkbox"/> 眼疾		<input type="checkbox"/> 失明/部份失明	<input type="checkbox"/> 其他 _____		
聽覺能力	<input type="checkbox"/> 良好		<input type="checkbox"/> 弱聽	<input type="checkbox"/> 失聰/部分失聰	<input type="checkbox"/> 其他 _____	
受損程度 (統一評估)	<input type="checkbox"/> 無受損		<input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 嚴重	
家會組別	<input type="checkbox"/> 上午 9:00 <input type="checkbox"/> 上午 10:00 <input type="checkbox"/> 下午 2:00		專長: _____ 希望參加活動的性質: _____			

* 申請人完全明白及同意基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心收集本人的個人資料聲名之用途。

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: _____

面見職員簽署: _____ 日期: _____

中心經理簽署: _____ 日期: _____

*必須輸入資料