



## 入會申請表

基本會員(十八歲或以上之殘疾婦女，請附上殘疾證明文件副本)  普通會員

姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

性別：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ (頭4個數字) 出生日期：\_\_\_\_\_

通訊地址 (用作郵寄季刊)：\_\_\_\_\_

電話：(住宅) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

請在以下項目加上 ✓

1. 婚姻狀況： 未婚  已婚  離婚  喪偶

2. 身體狀況： 非殘疾人士 (請跳到5)  殘疾人士(續下題)

3. 殘疾類別：\_\_\_\_\_

4. 輔助器材：\_\_\_\_\_

5. 學歷程度： 未有受教育  小學  中學程度  大專或以上

6. 你對以下哪些活動有興趣 (可選多項)?

義工活動 (探訪院舍, 協助中心會務工作, 協助帶領活動)

倡議活動 (與其他團體交流, 向政府反映殘疾婦女困難, 到學校或其他團體分享)

聯誼活動 (聚餐, 郊外活動, 參觀, 看電影)

中心活動 (講座及興趣班)  其他：\_\_\_\_\_

7. 工作狀況： 在職(全職/兼職)  在學  待業  全職家庭照顧者  已退休

8. 現有的津貼支援 (可選擇多項)

普通傷殘津貼  高額傷殘津貼  高齡津貼  綜合社會保障援助 (綜援)

## 9. 收入狀況 (以月薪計)

沒有收入  少於\$6,000  \$6,001 - 9,999  \$10,001 - 14,999

\$15,000 以上  家屬 / 監護人供養

## 10. 為什麼想加入女障? (可選多項)

希望參加不同活動  希望得到生活支援

希望定期收到女障資訊  希望擴闊社交圈子

## 11. 願意以手機程式 WhatsApp 獲取本會最新資訊:

接收的流動電話號碼: \_\_\_\_\_

## 12. 為方便郵寄專訊, 如屬視障會員或家庭會員, 選擇填寫此項:

視障會員  家庭會員: 本人希望收到各人有一份  家庭會員: 只寄一份

## 13. 從何途徑認識本會?

家人 / 朋友 / 機構介紹: \_\_\_\_\_  宣傳刊物  網上查詢

社交媒體  其他: \_\_\_\_\_

## 入會須知

本會擬使用您的個人資料(包括你的姓名、電話、傳真、電郵、郵寄地址、所屬機構/公司/學校)作通訊、處理報名、發行收據、研究/分析/統計、籌款、收集意見、活動及訓練課程的邀請或推廣用途。

如您同意本會使用您的個人資料作上述用途, 請在以下空格加上「✓」號。

(如您不同意, 本會將不會向您寄發任何資料, 亦可能無法有效處理您的申請或提供有關服務)

本人同意使用個人資料作上述用途。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

---

<< 以下部份由本會填寫 >>

入會日期: \_\_\_\_\_ 證明文件: \_\_\_\_\_

批核人簽署: \_\_\_\_\_ 批核日期: \_\_\_\_\_