

轉介編號：\_\_\_\_\_

## 會員申請表

Membership Application Form

新會員 New Member

續會 Renew Membership

### 個人資料 (主要申請者) Information of the Applicant

姓名 (中文)  (英文)  身份證 HKID

性別  年齡  出生日期  年 月 日 就讀學校  班級

Sex  Age  Date of birth  School  Class

住址  電話  手提電話

Address  Tel  Mobile

電郵  Facebook

E-mail

個人喜好  電腦 Computer  手工藝 Crafts  音樂 Music  
 Interest  閱讀 Reading  運動 Sports  其他 Other : \_\_\_\_\_

職員專用 office use only	
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	會員編號 membership no

### 兄弟姊妹資料 Information of Sibling

姓名 Name	性別 Sex	年齡 Age	就讀學校 School	班級 Class	職員專用 office use only	會員編號 membership no
					<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	
					<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	
					<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	

### 家長 / 監護人資料 Information of Parent / Guardian

姓名 Name	性別 Sex	年齡 Age	關係 Relation	電話 Tel	手提電話 Mobile	職員專用 office use only	會員編號 membership no
						<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	
						<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	
						<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P F/U w:	

本人已詳閱並明白背頁之聲明及須知，現同意(子女)成為中心會員。

申請人簽署   
Signature

日期   
Date

家長 / 監護人簽署   
Guardian's Signature

## S-Club 入會須知

### Membership Application Guidelines

歡迎你成為 S Club 會員！

作為 S Club 的會員，你可以享受及參與 Stand By U 提供的服務，並遵守以下守則。

#### 個人資料收集及使用聲明 (如你不同意下列聲明，請於該項右邊空格加上 X 號。)

不同意

1. 會員所有個人資料將絕對保密。在有需要的情况下，本服務會向下列人士提供及收集你的個人資料：  

  - 其他涉及有助你輔導的專業人士，如醫生、社工、心理學家等；
  - 在你所同意的情況之下，披露資料的有關人士或機構；
  - 由法律授權或法律規定，須向其披露資料的有關人士或機構。
2. 除個人資料(私隱)條例訂明外，你有權查閱及更改你的個人資料，並明白所有資料更改須以書面向中心提出。
3. 本處可能使用你於表格上提供的個人資料，寄發通訊、活動邀請、處理報名、發行收據、研究/分析/統計、收集意見及籌款等與你通訊及聯繫之用。
4. 本表格所收集的個人資料，乃由你自願提供，用於申請 浸信會愛羣社會服務處「結伴成長計劃」的會員，並只供本計劃的職員及有關導師查閱。
5. 如服務使用者涉及刑事案件、有自殺傾向或企圖傷害他人身體時，負責職員則無需經服務使用者同意，有責任將有關資料提供給有關人士或機構。

#### 輔導及活動須知

1. 每節輔導時間為 45 分鐘。預約了之面談，敬請準時。若有要事需更改時間，請儘早來電取消面談，並另約時間。
2. 在決定終止服務前，須先與個案工作人員商討有關決定。
3. 在未有特別安排下，而案主連續八星期沒有接受輔導，該個案則自動被取消。
4. 除中心取消活動，否則已繳之活動費用不獲退還。
5. 在將來的活動中，有機會拍攝閣下之容貌外表登於機構刊物之中。如你不同意，請在右邊空格加上「X」號。

此外，本人願意遵守本中心之守則(詳細內容見通訊內頁)；如有違反，本中心保留取消其會員料之權利。

#### 職員專用

所需服務： <input type="checkbox"/> Case <input type="checkbox"/> Program <input type="checkbox"/> 其他：_____	職員姓名
備註	