

Welcome 健樂社 會員申請表



姓名:(英文) _____

姓名:(中文) _____

性別: _____ 出生日期: _____

身份證/護照號碼: [][][][] (提供首英文字母和頭4個數字)

工作狀況: 主婦 全職 半職 待業 退休

學歷: 小學 中學 大學

接受治療之醫院: _____ 醫療日期:(_____)

接受治療類別: 化學治療 體外放射治療 外科手術

體內放射治療 其他治療 (說明: _____)

聯絡地址: _____

電話:(住宅) _____ (手提) _____

電郵: _____

申請會員簽名: _____ 日期: _____

是否願意成為本會義工: 是 否

本人願意成為癌協服務中心的服務使用者, 請癌協職員與我聯絡

歡迎家屬或照顧者申請成為聯繫會員, 請填寫下列資料:

聯繫會員姓名: _____ 與會員之關係: _____

身份證/護照號碼: [][][][] (提供首英文字母和頭4個數字)

性別: _____ 出生日期: _____ 電話: _____

申請聯繫會員簽名: _____ 日期: _____

是否願意成為本會義工: 是 否

會費: 正式會員: 每年港幣伍十圓(HK\$50)

聯繫會員: 每年港幣三十圓(HK\$30)

領取綜援人士免費費, 請連同副本證明一併寄回。

付款方法: 請用劃線支票繳付, 抬頭請寫: 『健樂社』或『KIN LOK CLUB』, 或將年費直接存入本社於香港上海匯豐銀行的戶口:004-025-3-068357, 並在存款收據正面寫上姓名及聯絡電話, 然後傳真致 3667 3240 (請註明致健樂社)或寄回本社地址。

回郵方法: 請把此表格連同支票/存款收據, 申請入會者的相片及醫生證明文件副本一併寄回本社地址。

*申請成為正式會員必須出示有關的證明文件, 再經委員會審核。

私隱聲名 (保障社員個人資料聲名):

收集社員資料之用途只用作記錄、統計、關懷社員服務的用途上, 因此社員所有資料將受到妥善保障, 不會被公開查閱或轉交其他組織。本社的關懷組長義工亦必需簽訂保密承諾書, 他們均明白在聯絡社員的時候, 將會直接或間接得知社員的個人資料, 但本社謹此承諾, 除必需情況下, 絕不會將社員資料向任何人士透露。



舉辦新春旅行2016



香港大學吞嚥研究所所長陳文琪博士
接受本社委任為榮譽顧問



本社送贈感謝紀念座給吳偉民醫生



本社主席梁耀開提名委員李子良
成為2015年度十大再生勇士



本社顧問韋霖教授
講解鼻咽癌治療新方法



註冊慈善團體

鼻咽癌康復者自助組織



健樂社二十二周年大會



社員參與急救訓練課程



社員參與情緒管理工作坊

贊助機構

