



# 銘恩創奇坊

Remembrance of Grace Amazing Creation Centre

職員專用

會員編號：RGACC

必須以正楷填寫所有資料，並於適當的方格內以「✓」表示。

## 甲部 個人會籍 (必須填甲部及丙部)

選一項：少年會籍(\$20)                      普通會員(\$30)                      榮譽會籍(\$5,000 或以上)

優惠會員(\$10) (長者/殘障人士/半額書簿津貼)                      免費會籍 (綜援家庭/全額書簿津貼)

姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_ 性別：男 女

出生日期：\_\_\_\_(年)\_\_\_\_(月)\_\_\_\_(日) 電話：(手提)\_\_\_\_\_ (住宅)\_\_\_\_\_

中文地址：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

職業：在學，學校：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_

在職，職業：\_\_\_\_\_ 其他(請註明)：\_\_\_\_\_

信仰：基督教 (所屬教會：\_\_\_\_\_ ) 其他(請註明)：\_\_\_\_\_

緊急聯絡家屬姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

中心資訊：閣下是否願意接收本中心資訊？ 願意 (電郵 郵寄) 不願意

## 乙部 家庭 (必須填甲部、乙部及丙部)

家庭會籍(\$80)

免費會籍

姓名(中文)	姓名(英文)	關係	性別	出生日期	職業/學校及年級	信仰 (是否基督教)	職員專用
			男/女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	RGACC
			男/女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	RGACC
			男/女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	RGACC
			男/女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	RGACC

## 丙部 資料聲明

1. 收集資料目的： 本人同意本表格所填寫的資料會用作一切有關申請參與 貴中心活動事宜。

2. 個人資料： 本人保證以上資料屬實，會因應個人能力及健康狀況參與 貴中心所舉辦之活動，並遵守職員的指示。本人同意 貴中心使用含有本人肖像的相片或錄像，作推廣服務用途。如有改變，自當以書面通知 貴中心。

閣下提供之個人資料，表示同意資料按基督教銘恩堂聯會指引作內部使用；如服務提供、消息傳遞、資料保存、披露使用或刪除；資料亦不會轉移或傳送本會以外人士或組織。

本人已細閱申請表及上述「資料聲明」，並同意所有有關細節。

申請人(簽署)：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 領取會員證(簽署)：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ (凡未滿十二歲者必須由家長/監護人簽署)

職員專用：	會籍生效日期：_____ 開始收費：\$_____ 收據號碼：M_____
	經手人簽署：_____ 日期：_____
	資料輸入 經手人簽署：_____ 製作會員證 經手人簽署：_____