

# 小鳥心有限公司 - 會員申請表



會員編號: \_\_\_\_\_

## 個人資料 (請用正楷填寫)

稱謂: 小姐 Miss 太太 Mrs 先生 Mr

(英文) 姓名 Name in English \_\_\_\_\_

(中文) 姓名 Name in Chinese \_\_\_\_\_

香港身份證號碼/護照號碼 HK ID Card No: \_\_\_\_\_ ( )

生日日期 Date of Birth (日 DD/月 MM/): \_\_\_\_/\_\_\_\_/

住宅電話 Residential Tel No: \_\_\_\_\_

手提電話 Mobile No: \_\_\_\_\_

住址 Address: \_\_\_\_\_

電郵地址 E-mail Address: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名 Contact person in emergency: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話 Contact number in emergency: \_\_\_\_\_

與申請人關係 Relationship with applicant: \_\_\_\_\_

電郵地址 E-mail Address: \_\_\_\_\_

輪椅使用情況 Type/Use of wheelchair:

- (1)  電動輪椅  手動輪椅  
(2)  能過椅  不能過椅  
(3)  能夠自我照顧  需要別人照顧  
(4)  輪椅尺寸:

(長 Length 包括腳踏) \_\_\_\_\_ 厘米 cm (闊 Width) \_\_\_\_\_ 厘米 cm

(高 Height- 包括使用者坐在輪椅上的高度/the height including person sitting on the wheelchair) \_\_\_\_\_ 厘米 cm

轉介來源 Referred by: \_\_\_\_\_

備註 Remarks: \_\_\_\_\_

申請人簽署/Applicant's signature: \_\_\_\_\_

Date/日期: \_\_\_\_\_

**\*申請資格: 申請人必須為輪椅使用者。**

程序: \_\_\_\_\_

### 1. 填寫會員申請表

8F Block 10, Laguna City, Cha Kwo Ling, Kowloon

Tel : 9619 8801 / 9619 8802

Email : enquiry@birdsofglory.com

2. 用電郵、郵寄或傳真方式遞交會員申請表
3. 資料核實後，會收到會員編號
4. 即可預約服務：

個人資料（私隱）條例：

閣下所填寫的資料只供本服務作登記之用。根據個人資料（私隱）條例第 18、22 及附表 1 第 6 條，用戶有權索閱及修正其個人資料。用戶的索閱權包括獲取已提交的會員申請表/服務申請表/機構資料或其他途徑（包括口頭及書面）所提供的個人資料副本一份。

只供職員填寫 For office use only

負責職員 Handle By: \_\_\_\_\_ 日期 Date: \_\_\_\_\_