

20 至 20 年度



香港家庭福利會職工會  
HONG KONG FAMILY WELFARE SOCIETY  
STAFF UNION

會籍申請 / 續會表格  
**MEMBERSHIP  
APPLICATION /  
RENEWAL FORM**

以家為本 愛己及人 結伴良心 公義同盟

新申請

續會  
(會員編號：\_\_\_\_\_)

地址：九龍油麻地彌敦道 557-559 號永旺行 19 字樓  
19th Floor, Wing Wong Commercial Building, 557-  
559 Nathan Road, Yau Ma Tei, Kowloon.  
電郵：hkfwssu@gmail.com

個人資料

姓名：	(Eng)			(中文)		
香港身份證號碼：	___ ___ X X X ( X )	出生日期：	年	月	日	
性別：	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	手提電話：			住宅電話：	
電郵地址：						
住址：	單位/室	(字)樓	座			
	大廈名稱					
	屋邨/鄉村名稱及號數					
	街道名稱及號數/地段號數					
	區域名稱	地區	* 香港 / 九龍 / 新界 / 離島			
工作服務：	<input type="checkbox"/> 中央行政	<input type="checkbox"/> 家庭	<input type="checkbox"/> 兒童照顧	<input type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 長者及社區支援	<input type="checkbox"/> 特別服務
服務單位：		職位：		職級：		

\* 請刪除不適用者

會費 (請✓其中一項)

	標準會費	優惠會費	
費用	<input type="checkbox"/> HK\$100	<input type="checkbox"/> HK\$50 (只限首次申請者)	<input type="checkbox"/> HK\$100
適用於	每年 11 月至翌年 10 月	每年 5 月至 7 月	每年 8 月或之後申請，會籍可延至翌年 10 月

### 支援及捐助(可✓多於一項)

- 本人有意參與工會的理事會工作，期望擔任工作：\_\_\_\_\_
- 本人有意參與工會的義務工作，期望工作性質：\_\_\_\_\_
- 本人有意捐款港幣\_\_\_\_\_元，以支持工會的日常開支運作

### 報名、付款或捐助方法 (請✓其中一項) (現階段只接受現金申請)

- 請填妥此報名表，連同劃線支票(抬頭：「香港家庭福利會職工會」，恕不接受期票)寄回本工會地址(九龍彌敦道 557-559 號永旺行 19 樓)；或
- 親臨本會 \*交費 / 捐款，\*現金 / 支票(支票號碼：\_\_\_\_\_ )；或
- 銀行入帳 (附入帳收據副本或將入帳收據圖像連同填妥的報名表一併電郵至 hkwssu@gmail.com，標題請註明【會籍申請/續會】)：
- 銀行名稱：\_\_\_\_\_ 帳戶號碼：\_\_\_\_\_ 帳戶名稱：\_\_\_\_\_

### 收集個人資料聲明及注意事項 (必須填寫)

1. 本人明白向 貴會提供關於本人的個人資料，將被用作申請會籍之紀錄、保存和參考，以及 貴會及香港職工會聯盟活動聯繫之用，如課程推介、康樂文化、工會活動、工會倡議事項及選舉等。本人向 貴會提供的個人資料，純屬自願。
2. 根據個人資料(私隱)條例，本人有權要求查閱、更正或取得本人個人資料的複本一份。本人明白查閱或更正個人資料要求應以書面提出，郵寄或親身交回 貴會處理。
3. 本人 \*同意 / 不同意 貴會使用本人上述之聯絡資料(如姓名、電話、電郵、地址等)作為直接促銷或推廣接觸之用(如通訊、服務及活動推廣等)。
4. 本人明白工會有最終決定權批准或拒絕我的申請。

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

\* 請刪除不適用者

### 工會專用

會員編號：		金額：	HK \$	收據號碼：	
經手人：		經手人辦理日期：	_____年_____月_____日(會費\$100/\$50) 已付		