香港罕見疾病聯盟
RARE DISEASE HONG KONG

地址：九龍橫頭磡邨宏禮樓地下
電郵：info@rdhk.org　網址：http://www.rdhk.org　電話：(852) 5528 9600

個人會員申請表

申請須知：

1. 在填寫本表格前，申請人應先細閱、了解並同意遵守「香港罕見疾病聯盟有限公司」(罕盟）之會章。
2. 申請人須填妥本表格，連同繳付一次性入會費港幣 20 元的證明文件(劃線支票或銀行入數紙）一併郵寄或親身交回罕盟。
   2.1 以轉帳方式付費者，請以現金存入 OCBC 華僑銀行: 035-802-595017-831，並在入數紙背面寫上申請人姓名。
   2.2 支票抬頭請註明「香港罕見疾病聯盟有限公司」，並在支票背面寫上申請人姓名。
3. 所有入會申請均須由罕盟理事會審批，成功申請者將收到本會電郵確認。
4. 凡自願退會或作出有損罕盟聲譽行為而被革除會籍者，將不獲退還會費。
5. 會員個人資料只供罕盟作登記及統計用途，資料絕對保密。

辦事處專用
批核日期: _____
會員編號: _____
付款方式: _____
收據編號: _____

請在適當的方格內劃上「✓」號。

申請人姓名：(中) _____ (英)_____　性別：☐男　☐女

出生日期：_____(日)／_____(月)／_____(年)　香港身份證號碼：_ _ _ _ _ _（英文及首 4 位數字）

教育程度：☐小學 ☐中學 ☐大專 ☐學士 ☐碩士 ☐博士 ☐其他：_____

職業狀況：☐學生 ☐家庭主婦 ☐待業 ☐退休 ☐全職／☐兼職（職業：_____）

住址：_____　聯絡電話：_____

有沒有使用電郵服務? ☐有（請提供電郵地址:_____）☐沒有　☐不便透露

緊急聯絡人姓名：_____聯絡電話：_____關係：_____

∞∞∞