

香港聾人福利促進會
普通會員申請表格 (2025-2026 年度)

會籍	<input type="checkbox"/> 聽障會員	<input type="checkbox"/> 健聽會員
會籍有效期及費用	<input type="checkbox"/> 2026 年 3 月 31 日 (1 年) 港幣\$30	<input type="checkbox"/> 2030 年 3 月 31 日 (5 年) 港幣\$120

(一) 申請人資料

(此部分必需填寫)

1. 姓名：(中) _____ (英) _____

2. 性別： 男 女

3. 出生日期：_____ 年 _____ 月

4. 地址 / 地區：_____

5. 手提電話：_____

6. 收取訊息方式： WhatsApp SMS 短訊

7. 住宅電話：_____

8. 電郵：_____

9. 通訊之收取方式： 電郵 不收取

10. 生日咭之收取方式： WhatsApp 電郵 不收取

11. 緊急聯絡人姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

(二) 聽障申請人適用

1. 聽力受損程度(分貝)：

左耳： 26-40 41-55 56-70 71-90 90 以上 不清楚 不適用

右耳： 26-40 41-55 56-70 71-90 90 以上 不清楚 不適用

2. 溝通方法(請選 1 項)： 口語 手語 主要手語，唇讀或筆談輔助 主要唇讀，口語輔助

主要唇讀，筆談輔助 主要筆談 其他：_____

3. 使用儀器： 助聽器 人工耳蝸 助聽器及人工耳蝸 沒有使用任何儀器

(三) 此部份只適合於 18 歲以下申請人 (申請人之家長/ 監護人填寫以下部份及於聲明部份簽署作實)

家長/ 監護人姓名：_____ 與申請人關係：_____ 電話：_____

(四) 聲明

本人保證以上資料均屬正確，亦已知悉香港聾人福利促進會會員的權利及義務，並同意遵守 貴會之會員守則。

_____ 申請人簽署 _____ 家長/ 監護人簽署 (申請人如不足 18 歲者) _____ 日期

郵遞申請：請將填妥之表格、舊會員証、劃線支票 (抬頭「香港聾人福利促進會」) 及一個貼有港幣\$2.2郵票之回郵信封一併寄回香港灣仔軒尼詩道15 號溫莎公爵社會服務大廈903室，封面註明「香港聾人福利促進會 - 入會申請」。

收集個人資料聲明

為配合《個人資料(私隱)(修訂)條例》(《修訂條例》)的實施，香港聾人福利促進會希望你了解本會使用個人資料的安排。為與各會員保持適當聯繫，並讓你了解本會的最新消息，包括本會舉辦的活動、消息、籌款、工作坊及研討邀請、收集意見及有關本會的資訊等，本會將根據上述修訂條例收集、保障及運用你的個人資料。本會會使用你的個人資料(包括你的姓名、電話、電郵及郵寄地址)與你保持聯繫及發放信息，你可以隨時要求本會停止使用你的個人資料及與你聯繫。除作上述用途外，本會將不會以任何形式出售、租借及轉讓你的個人資料予任何人士或組織。如果你希望停止接收我們的資訊或聯繫，請將你的要求電郵至 info@deaf.org.hk 或傳真至 2529 3316，並註明「停止接收信息」。

本會專用：(會員如遺失會員證，申請補領費用港幣\$20)

已核對身份證 已核對聽力受損證明文件

收取會費： \$30 (1 年) \$120 (5 年) (收據編號：_____)

會員編號：_____ 負責職員：_____ 日期：_____