香港聾人福利促進會
普通會員申請表格 (2026-2027 年度)

會籍	☐ 聽障會員	☐ 健聽會員
會籍有效期及費用	☐ 2027 年 3 月 31 日 (1 年) 港幣$30	☐ 2031 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)**： ☐ □語 ☐ 手語 ☐ 主要手語，唇讀或筆談輔助 ☐ 主要唇讀，□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、身分證明副本、聽力受損資料副本(如適用)、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 - 會員申請」。

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：_____