



T.P.B.C.S.S.

電話：2656 1414

大埔浸信會社會服務處 大埔浸信會社會服務中心

地址：大埔墟懷義街 14-18 號 大埔浸信會教育樓 4 樓

傳真：2654 8831

網址：www.tpbcss.org

電郵：info@tpbcss.org

個人/家庭會員申請表

新會員

續會會員(上年度會員編號：_____、_____、_____)

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____ (請以正楷填寫)

通訊地址：_____

聯絡電話：(手提) _____ (住所) _____ (公司) _____

電子郵箱：_____ 緊急聯絡電話：_____ (聯絡人：_____)

請填寫下表：(如申請家庭會籍，請填寫最多 4 位直系家庭成員的資料。)

中文姓名	出生日期 (日 / 月 / 年)	性別	教育程度	職業	基督徒 (是 / 否)	職員專用	
						會員編號	費用
1. 申請人(同上)					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 個人會員：\$50 <input type="checkbox"/> 紳耆會員：\$30 (50 歲或以上人士)
2.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 家庭會員： (\$100 / 4 位)
3.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
4.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

個人資料收集聲明： 閣下提供的個人資料，僅供大埔浸信會及本中心所用，不會向外透露。

退款支票抬頭(必須以正楷填寫)：_____

申請人簽署：_____

簽署日期：_____

家長 / 監護人同意書： (未滿十二歲的申請人須獲其家長 / 監護人簽署同意其成為本中心會員。)

本人同意 敝子女成為 貴中心會員。

家長 / 監護人簽署：_____

簽署日期：_____

請問 閣下如何得知本中心的活動 / 課程資料? 請在 中加上 號。

- | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 機構派發和張貼的宣傳品(海報單張) | <input type="checkbox"/> 教會聚會 | <input type="checkbox"/> 欣悅天地 / 坊 | <input type="checkbox"/> 幼稚園 |
| <input type="checkbox"/> 屋苑 | <input type="checkbox"/> 會員或朋友 | <input type="checkbox"/> 零售商店 | <input type="checkbox"/> 職員介紹 |
| | | | <input type="checkbox"/> 其他 |

職員專用：上年度會籍有效期至：_____年____月____日 新會籍有效期至：_____年____月____日

收費：_____ 收據編號：_____ 收款人：_____ 日期：_____