

健康部隊會員計劃

● 個人會員

個人會員

會籍有效期為二年，費用全免

申請資格

- 年滿十四歲或以上。(*)
- 願意推介及宣傳本中心及其各種活動。
- 參與義工服務。

(*) 如申請者年齡少於十八歲，必須有家長或監護人加簽。

福利

1. 在本中心做義務工作可免費外借資料中心的書籍(每四小時義務工作可外借書籍一本一星期)。
 2. 免費郵寄贈閱會員通訊。
 3. 免費在會員通訊發表與衛生有關及非商業性的文章。
 4. 免費在會員通訊刊登與衛生有關及非商業性的活動。
 5. 優先參加本中心為市民舉辦的活動。
- * 會員福利如有更改，恕不另行通知。

申請表

如閣下有興趣參加會員計劃，請填妥**申請表**，寄回或親身交回本中心。

查詢

如有任何查詢，歡迎於辦公時間內致電 2377 1989 與本中心職員聯絡。

- 本中心會定期更新會員聯絡資料。

健康部隊(個人會員)參加表格
HEALTH TROOP (Individual Member) ENROLMENT FORM

(請用正楷填寫 Please print)

個人會員資料 Individual Member Particulars

姓氏 (英文): _____ 名字 (英文): _____
Surname (English) _____ Given Name (English) _____

姓名 (中文): _____ 身分證/護照號碼: _____
Name (Chinese) _____ I.D. Card/Passport Number _____

性別: _____ 年齡: _____ 出生日期: _____
Sex _____ Age _____ Date of Birth _____

職業: _____ 學歷: _____
Profession _____ Education _____

住址: _____
Residential Address _____

通訊地址: _____
Correspondence Address _____

電話號碼 (辦事處): _____ (住宅): _____
Telephone No. (Office) _____ (Home) _____

傳真號碼: _____ 手提電話號碼: _____ 傳呼機號碼: _____
Fax No. _____ Mobile Tel. No. _____ Pager No. _____

簽署: _____ 日期: _____
Signature _____ Date _____

家長/監護人簽署: _____ 姓名: _____ 日期: _____
*Parent's/Guardian's Signature _____ Name _____ Date _____

填妥本表格或其影印本後，請連同近照一張(會員証用)及住址證明文件一份(如政府函件)，交回或寄回九龍尖沙咀九龍公園 S4 座衛生教育展覽及資料中心。

Please send the completed enrolment form (this form or its photocopy), a recent photo (for membership card) and a document (eg. government letter) certifying the residential address to the Health Education Exhibition and Resource Centre at Block S4, Kowloon Park, Tsimshatsui, Kowloon.

* If applicants are below 18 years old, the form must be countersigned by parent or guardian.

申請者提供的資料會作為申請衛生教育展覽及資料中心健康部隊會籍之用，根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱及更正所提供的個人資料。倘對填報個人資料一事有任何疑問，包括要求查閱更改資料等，請與本中心高級衛生督察聯絡。我們承諾在遵守《個人資料(私隱)條例》的規定方面，會完全符合，並且在可能情況下超越國際認可的個人資料保障水平。為履行此承諾，我們會確保屬下職員依從保安及保密方面最嚴格的規定。

The personal data provided by means of the form will be used for application for membership of the Health Education Exhibition and Resource Centre Health Troop. You have the right to request access to and to correct personal data in accordance with Personal Data (Privacy) Ordinance. Enquiries concerning the personal data, including the request for access and correction, should be addressed to the Senior Health Inspector (Health Education). We pledge to meet fully, and where possible exceed, internationally recognized standards of personal data privacy protection, in complying with the requirements for the Personal Data (Privacy) Ordinance. In doing so, we will ensure compliance by our staff with the strictest standards of security and confidentiality.

健康部隊會員計劃

● 團體會員

團體會員

會籍有效期為二年，費用全免

申請資格

註冊社會服務機構、學校及其他非商業教育或衛生推廣團體。

願意推介及宣傳本中心及其各種活動。

與本中心合辦或以其團體名義舉辦各項衛生教育活動。

福利

1. 免費外借書籍、教材套、錄影帶、錄音帶、幻燈片及展板。
 2. 免費借用演講室作舉行與衛生有關及非商業性的講座、研討會用途。
 3. 免費借用短期展覽廳作舉行與衛生有關及非商業性的展覽用途。
 4. 可申請將團體會員出版的衛生資訊刊物存放在資料中心供市民閱覽。
 5. 免費郵寄贈閱會員通訊。
 6. 免費在會員通訊發表與衛生有關及非商業性的文章。
 7. 免費在會員通訊刊登與衛生有關及非商業性的活動。
 8. 優先參加本中心為市民舉辦的活動。
- * 會員福利如有更改，恕不另行通知。

申請表

如閣下有興趣參加會員計劃，請填妥**申請表**，寄回或親身交回本中心。

查詢

如有任何查詢，歡迎於辦公時間內致電 2377 1989 與本中心職員聯絡。

- 本中心會定期更新會員聯絡資料。

健康部隊(團體會員)參加表格
HEALTH TROOP (Corporate Member) ENROLMENT FORM

(請用正楷填寫 Please print)

團體會員資料 Corporate Member Particulars

團體名稱:

Corporate Name _____

服務性質:

Nature of Services _____

地址:

Address _____

電話號碼:

Telephone No. _____

傳真號碼:

Fax No. _____

聯絡人 Contact Person (會員証持有人 Membership Card Holder)				
姓名(中英文) Name (Chinese & English)	性別 Sex	身分證/護照號碼 HK I.D./Passport No.	職位 Position	電話號碼 Telephone
1.				
2.				
3.				

負責人簽署:

P.i.c. Signature _____

姓名:

Name _____

日期:

Date _____

填妥本表格或其影印本後，請連同團體註冊證明文件副本一份，團體簡介一份及三位聯絡人近照各一張(會員証用)，交回或寄回九龍尖沙咀九龍公園 S4 座衛生教育展覽及資料中心。

Please send the completed enrolment form (this form or its photocopy), a photocopy of the document certifying the registration of the corporation, an introductory pamphlet of the corporation and a recent photo of each contact person (for membership card) to the Health Education Exhibition and Resource Centre at Block S4, Kowloon Park, Tsimshatsui, Kowloon.

申請者提供的資料會作為申請衛生教育展覽及資料中心健康部隊會籍之用，根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱及更正所提供的個人資料。倘對填報個人資料一事有任何疑問，包括要求查閱更改資料等，請與本中心高級衛生督察聯絡。我們承諾在遵守《個人資料(私隱)條例》的規定方面，會完全符合，並且在可能情況下超越國際認可的個人資料保障水平。為履行此承諾，我們會確保屬下職員依從保安及保密方面最嚴格的規定。

The personal data provided by means of the form will be used for application for membership of the Health Education Exhibition and Resource Centre Health Troop. You have the right to request access to and to correct personal data in accordance with Personal Data (Privacy) Ordinance. Enquiries concerning the personal data, including the request for access and correction, should be addressed to the Senior Health Inspector (Health Education). We pledge to meet fully, and where possible exceed, internationally recognized standards of personal data privacy protection, in complying with the requirements for the Personal Data (Privacy) Ordinance. In doing so, we will ensure compliance by our staff with the strictest standards of security and confidentiality.