



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
香港復康會義工隊
HKSR Volunteer Team

職員專用

填表日期:

報名編號:

服務使用者登記申請表格

服務使用者個人資料

姓名： _____ 性別： 男 / 女

英文姓名

中文姓名

出生日期： _____ 香港身份證號碼： _____ 體重： _____

傷殘類別： 電動輪椅 手動輪椅 (可過椅 / 不過椅) 長期病患 _____

RC 肢體傷殘 (行動不便 / 手杖) 其他類別 _____

(如有殘疾人士登記證連同正面及背面副本一併傳真、電郵或郵寄回覆)

通訊地址： _____

電話號碼： _____ 手提電話： _____ 傳真： _____

接送地點： _____

電郵地址： _____

從何得悉本會服務資訊： 網上 朋友 醫院 其他 _____

陪同者個人資料

與服務使用者關係： _____ 是否殘疾人士： 是 / 否

親友姓名： _____ 性別： 男 / 女

英文姓名

中文姓名

出生日期： _____ 香港身份證號： _____ 電話： _____

緊急聯絡資料

姓名： _____ 關係： _____ 電話： _____

申請人簽名： _____ 日期： _____

回郵方法：

康樂線直線電話： 2819 5529

傳真： 2338 4820 (康樂線)

義工隊電郵： rehabvr@rehabociety.org.hk

郵寄：九龍樂富橫頭磡邨宏禮樓地下 香港復康會社區復康網絡 橫頭磡中心

「香港復康會義工隊 康樂線」收

以上收集閣下的個人資料，本會會確保一切個人資料均依照《個人資料（私隱）條例》的規定處理及保密。