



職專用

填表日期：
會員編號：

服務使用者登記申請表

助殘疾 鳳凰展翅 豐盛人生

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 / (大/脚伸直) 手動輪椅(可過椅/不過椅) 肢體傷殘(義肢/單/雙手拄/輔助架)
 請選擇 及 ✓ 出 () 內容
 長期病患 器官殘障 視障(失明/弱視) 言語障礙 聽覺受損 弱智 精神病
 特別照顧： 餵食/剪碎食 帶尿袋/尿片/尿斗 帶心臟起搏器/氧氣樽

殘疾証號碼： **RC** _____ 備註： _____

(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 或 WhatsApp)

通訊地址(中文)： _____

電話號碼： _____ 手提電話： _____ 傳真： _____

接送地點(中文)： _____

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： _____ 香港身份證號碼： _____ 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： 康樂線電話：**2819 5529** 傳真：**2338 4820** (康樂線)

WhatsApp： **9606 5529** 義工隊電郵：**rehabvr@rehab society.org.hk**

郵寄： 九龍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。

