



# 牽手勵進會

## 入會申請表

本人現申請為 ☐ 會員 ☐ 家屬會員

### \* 個人資料

姓名: \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

性別: \_\_\_\_\_ 身份証號碼: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

曾修讀僱員再培訓課程: \_\_\_\_\_

電子郵箱地址: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (家居)

教育程度: ☐ 小學或以下 ☐ 中學 \_\_\_\_\_ 年級

☐ 大專 ☐ 大學或以上

身份類別: ☐ 在職人士 ☐ 待業人士

☐ 其他(請列明): \_\_\_\_\_

### \* 緊急聯絡資料

緊急聯絡人: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話: \_\_\_\_\_

### \* 健康情況

☐ 肢體傷殘(請列明): \_\_\_\_\_

☐ 長期病患(請列明): \_\_\_\_\_

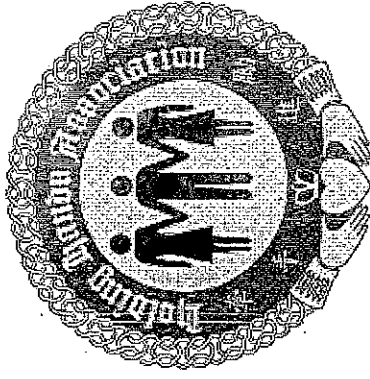
\* 會否參與幹事會工作? ☐ 會 ☐ 否

\* 參加者簽名 \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### \* 個人資料收集聲明:

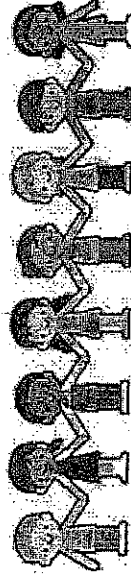
有關本中心報名表上提供的個人資料, 將用作處理 閣下報讀本中心課程活動的有關事宜。如合辦、協調課程, 該資料將按需要交予有關機構。

此部份由中心職員填寫  
(職員簽名: \_\_\_\_\_)  
已繳費用: \_\_\_\_\_  
收據號碼: VRRC \_\_\_\_\_



# 牽手勵進會

## Hand in hand Association

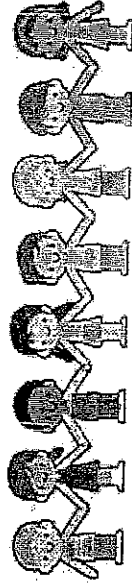


地址: 九龍藍田復康徑 7 號

電話: 2816 6112

傳真: 2818 8039

電郵: hhal207@gmail.com





## 背景

【牽手勵進會】主要是由一群香港復康會職業復康及再培訓中心的舊生組成，並於2010年12月7日正式申請社團註冊。

本會致力為殘疾人士及長期病患者提供自助互助活動，促進會員之間的情緒支持及互助互勉的精神，以提升會員就業競爭能力，提供就業最新資訊及社區資源，協助會員融入社區等。



## 目標

- \* 透過免費提供就業最新資訊及社區資源，協助會員融入社區；
- \* 以非牟利形式提供會員自助互助活動，促進會員之間的情緒支持及互助互勉的精神，以提升會員就業競爭能力；
- \* 舉辦免費社區教育及服務，向公眾人士推廣殘疾人士的需要及就業能力。
- \* 匯聚會員及家屬的力量，向有關機構及部門反映他們的需要，爭取改善復康及就業政策，增加就業機會；
- \* 本會為非牟利團體



## 會員制度

所有在香港復康會職業復康及再培訓中心修讀僱員再培訓課程之學員或其家屬，願意遵守本會會章及贊同本會宗旨，均可申請成為本會會員。



## 會費

- \* 會員 (50元永久會費)
- 所有在香港復康會職業復康及再培訓中心修讀僱員再培訓課程之學員，均可申請成為會員。
- \* 家屬會員 (50元永久會費)
- 所有在香港復康會職業復康及再培訓中心修讀僱員再培訓課程之學員之其一位家屬或監護人，均可申請成為家屬會員。