

会员号码: _____

会员申请表格

Photograph

<input type="checkbox"/> 普通会员: 入会费 \$10 + 年费 \$10			
申请者资料			
中文姓名:		身份证号码:	
英文姓名:			
地址:			
手机号码:		电话号码 (家):	
电邮地址:			
性别:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍:	
种族:	<input type="checkbox"/> 华人 <input type="checkbox"/> 印度人 <input type="checkbox"/> 马来人 <input type="checkbox"/> 其他种族:	出生日期:	
婚姻状况:	<input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 寡妇/鳏夫	孩子人数:	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
教育程度:	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 其他:		
宗教信仰:	<input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 印度教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 没有宗教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 伊斯兰教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 其他:		
房屋拥有权:	<input type="checkbox"/> 共同拥有 <input type="checkbox"/> 租房 <input type="checkbox"/> 独立拥有 <input type="checkbox"/> 其他:		
房屋类型:	<input type="checkbox"/> 政府组屋 1 房 <input type="checkbox"/> 政府组屋 2 房 <input type="checkbox"/> 政府组屋 3 房 <input type="checkbox"/> 政府组屋 4 房 <input type="checkbox"/> 政府组屋 5 房 <input type="checkbox"/> 执行共管公寓 <input type="checkbox"/> 私人地产 <input type="checkbox"/> 租凭房屋 <input type="checkbox"/> 其他:		
与谁同住:	<input type="checkbox"/> 伴侣 <input type="checkbox"/> 孙子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 亲戚 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 其他		

家庭人数 (包括申请人):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 其他:		
语言/方言:	<input type="checkbox"/> 广东话	<input type="checkbox"/> 福建话	<input type="checkbox"/> 英语	<input type="checkbox"/> 淡米尔语
	<input type="checkbox"/> 潮州话	<input type="checkbox"/> 海南话	<input type="checkbox"/> 华语	<input type="checkbox"/> 印地文
	<input type="checkbox"/> 客家话	<input type="checkbox"/> 福州话	<input type="checkbox"/> 马来语	<input type="checkbox"/> 其他:
嗜好:	<input type="checkbox"/> 唱歌/卡拉 OK <input type="checkbox"/> 教育旅游/教育 <input type="checkbox"/> 户外活动 <input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 电影		<input type="checkbox"/> 艺术及手工艺品 <input type="checkbox"/> 音乐 <input type="checkbox"/> 运动 <input type="checkbox"/> 脑力游戏 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明):	
我想了解.....:	<input type="checkbox"/> 持久授权书	<input type="checkbox"/> 预先医疗指示	<input type="checkbox"/> 人体器官移植法令	
	<input type="checkbox"/> 遗嘱	<input type="checkbox"/> 丧事办理和过程	<input type="checkbox"/> 其他:	
	<input type="checkbox"/> 预先护理计划			
请问您是否有任何健康状况?	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否	
	若有, 请说明:			
职业资料				
职业:		<input type="checkbox"/> 退休人士	<input type="checkbox"/> 全职工作	
		<input type="checkbox"/> 兼职工作	<input type="checkbox"/> 无业	
紧急联络				
姓名:				
地址:				
手机号码:		电话号码 (家):		
办公室电话号码:		与申请者的 关系:		
电邮地址:				
谁介绍你到生命同行坊?	中文姓名:			
他/她的手机号码:				

同意声明	
照片和录影使用同意书	我谨此 同意 / 不同意（请圈起来）让生命同行坊将活动和郊游过程中所拍摄的照片，录影作为宣传与教育用途，其中包括宣传册子，网站以及多媒体应用。
个人资料使用同意书	<p>我同意提供我的个人资料予生命同行坊以便注册会员籍。在我的同意下，生命同行坊可以使用我的个人资料作为分析和宣传用途，以助生命同行坊达到其使命。</p> <p>我的个人资料应当被生命同行坊用来鉴定我的身份，建立和保持我的会员籍，以及让我可持续参加生命同行坊所举办的活动。我同意让生命同行坊提供我的个人资料予服务提供者或其伙伴，作为以上用途。我谨此同意授权生命同行坊收集，使用和提供我的资料，作为以上用途。</p>
声明	我在此声明这份表格上所填写的资料是正确的。
申请者的签名/拇指印:	日期:

办公室用

参加生命同行坊的原因（可复选）：

- 圆满人生系列
- 拥抱人生系列
- 丧亲支持与辅导
- 预先护理计划

- 善终教育讲座
- 生命回顾系列
- 生命无忧系列
- 其他（请说明）：_____

