



會員申請表

會員編號：_____

(只供本會填寫)

申請須知：交表時請出示身份証予本會職員查閱

申請會籍： 普通會員 團體/公司會員 永久會員申請類別： 新證 續證 補證

(甲) 個人資料

姓名：(中文)	(英文)	性別：	身份証號碼：
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學或以上		職業：	
年齡： <input type="checkbox"/> 17 以下 <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-35 <input type="checkbox"/> 36-45 <input type="checkbox"/> 45 以上		手提電話：	
通訊地址：		電郵地址：	
如何得知本會： <input type="checkbox"/> 網站： <input type="checkbox"/> 報章： <input type="checkbox"/> 會員介紹： <input type="checkbox"/> 其它：			
對那種活動有興趣 / 專長：			
是否對本港及國內文化/公平貿易考察團感到興趣： <input type="checkbox"/> 是(請列明) <input type="checkbox"/> 否			
本人願意協助之工作： <input type="checkbox"/> 展銷 <input type="checkbox"/> 宣傳 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 網頁 <input type="checkbox"/> 電腦輸入 <input type="checkbox"/> 籌備活動 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)			

(乙) 以下各項由申請人決定是否填寫(若能填寫,則有助於本會之服務策劃)

婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚	子女數目：	男	女
家庭狀況： <input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 綜援家庭			

備註：1. 會費-普通會員 \$20/年 團體/公司會員 \$100/年 永久會員(捐款\$10,000 或以上者)

2. 領取會員證時,必須出示本中心的正式收據

3. 所提供之個人資料,只供作紀錄、聯絡及郵寄通訊之用。如有疑問或修正,可電郵聯絡本會(info@beautyofgrace.org)

申請人簽署：_____

申請日期：_____

MKT-001-0508-V1



會員申請表

會員編號：_____

(只供本會填寫)

申請須知：交表時請出示身份証予本會職員查閱

申請會籍： 普通會員 團體/公司會員 永久會員申請類別： 新證 續證 補證

(甲) 個人資料

姓名：(中文)	(英文)	性別：	身份証號碼：
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學或以上		職業：	
年齡： <input type="checkbox"/> 17 以下 <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-35 <input type="checkbox"/> 36-45 <input type="checkbox"/> 45 以上		手提電話：	
通訊地址：		電郵地址：	
如何得知本會： <input type="checkbox"/> 網站： <input type="checkbox"/> 報章： <input type="checkbox"/> 會員介紹： <input type="checkbox"/> 其它：			
對那種活動有興趣 / 專長：			
是否對本港及國內文化/公平貿易考察團感到興趣： <input type="checkbox"/> 是(請列明) <input type="checkbox"/> 否			
本人願意協助之工作： <input type="checkbox"/> 展銷 <input type="checkbox"/> 宣傳 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 網頁 <input type="checkbox"/> 電腦輸入 <input type="checkbox"/> 籌備活動 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)			

(乙) 以下各項由申請人決定是否填寫(若能填寫,則有助於本會之服務策劃)

婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚	子女數目：	男	女
家庭狀況： <input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 綜援家庭			

備註：1. 會費-普通會員 \$20/年 團體/公司會員 \$100/年 永久會員(捐款\$10,000 或以上者)

2. 領取會員證時,必須出示本中心的正式收據

3. 所提供之個人資料,只供作紀錄、聯絡及郵寄通訊之用。如有疑問或修正,可電郵聯絡本會(info@beautyofgrace.org)

申請人簽署：_____

申請日期：_____

MKT-001-0508-V1