



香港造口人協會

〈入會申請表〉

姓名：(中) _____ (英) _____ 男 女
年齡：_____ 出生日期：_____ 身份證號碼：_____
電話：(手提) _____ (住宅) _____ 宗教：_____
通訊地址：_____
職業：_____ (請填寫) 全職 半職 退休 失業 主婦
婚姻狀況：未婚 已婚 離婚 鰥寡
居住狀況：獨居 與家人／親屬同住 院舍 其他 _____ (請填寫)
經濟狀況 (可選√多項)：個人收入 家人支持 傷殘津貼 生果金
長者生活津貼 積蓄 綜合社會保障援助金 其他：_____ (請填寫)
現有造口類別：大便(結腸) 大便(迴腸) 小便(泌尿) 從來沒有造口
臨時造口，駁回造口日期：_____ 其他：_____ (請填寫)
因何種疾病而需要接受造口手術：腸癌 膀胱癌 其他：_____ (請填寫)
最近進行手術日期：_____ 手術醫院：_____
需要接受電療：否 是 需要接受化療：否 是，藥物：_____
曾否接受過本會義工之探訪：沒有 有，曾接受家訪/門診/病房探訪
從何處得悉本會之資料：(可選√多項)
醫生 護士 醫院社工 癌症／病人資源中心 本會會員 傳媒
家人／朋友 本會宣傳刊物 造口用品供應商 其他：_____ (請填寫)
有興趣參加的活動：(可選√多項)
照顧者活動 醫學／造口護理講座 康樂及聯誼活動 地區網絡活動
造口用品展覽 義工諮詢及分享經驗 新會員適應活動 義工服務
本人同意貴會使用個人資料作寄發會訊及電話聯繫，並知悉可隨時提出更改或取消。
緊急聯絡人姓名：_____ 與申請人關係：_____
緊急聯絡人電話：(手提) _____ (住宅) _____
申請人簽署：_____ 申請日期：_____

----- (由本會填寫) -----

申請會籍：基本會員 附屬會員 其他：_____ 會員證號碼：_____ 發證日期：_____
金額：\$ _____ 收據編號：_____ 現金 支票號碼：_____ 職員：_____ 主任：_____

請填妥入會申請表後，循下列途徑繳付 \$50 年費，以辦理入會手續：

- 1) 郵寄支票：抬頭「香港造口人協會有限公司」，並請在支票背面寫上姓名；或
- 2) 銀行入數：將年費存入本會中國銀行(香港)戶口 **012-567-1-0010959**，並請在銀行存款入數紙正面寫上姓名，然後傳真至 2838 3873 或 郵寄至本會；或
- 3) 親臨本會辦理入會手續。

申請豁免年費：凡造口人士如欲申請豁免年費，請將社會福利署發出之有效綜合援助金(CSSA)通知書副本 連同此入會申請表格交回本會批核，並需每年申請續會及更新文件。

電話：2834 6096 傳真：2838 3873 電郵：info@stoma.org.hk 地址：黃大仙下村龍福樓 14-15 號地下