



香港保健員協會
Hong Kong Health Workers Association

會址：香港九龍觀塘鴻圖道 52 號百本中心 15 樓
www.facebook.com/HKHWA.org.hk

申請入會 / 續會 / 更改資料表格* (會員編號：)

中文姓名： _____ 英文姓名： _____

性 別： _____ 男 / 女 _____ 身份證號碼： _____

服務機構： _____

職 銜： _____

辦公室電話： _____ 手提電話： _____

電 郵： _____ 傳 真： _____

通訊地址： _____

申請類別*： _____ 會員(年費\$50) / 退休會員(年費\$20)

申請人簽署： _____ 日 期： _____

備註：

1. 凡受僱為保健員及其相關職位者，願意遵守本會之規則，經本會理事會審批後均可申請加入本會為會員（年費 \$ 50）。
2. 會員如因年齡或健康理由而從保健員及其相關職位退休，可選擇成為退休會員（年費 \$ 20）。
3. (i) 請填妥表格連同會費以現金形式交予本會司庫，地址為香港九龍觀塘鴻圖道 52 號百本中心 15 樓
4. 申請人所提供的資料只會用於本會的紀錄及聯絡用途。
5. 如有其它查詢，請電 2575 5408 葉先生。