



香港罕見疾病聯盟

Hong Kong Alliance for Rare Diseases

本會專用

批核方式及日期: \_\_\_\_\_

會員編號: \_\_\_\_\_

付款方式: \_\_\_\_\_ 收據編號: \_\_\_\_\_

## 入會申請表

申請人姓名: (中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 身份證號碼: \_\_\_\_\_ (英文及頭4位數字)

教育程度:  小學  中學  大專  大學  碩士  博士  其他 \_\_\_\_\_

職業狀況:  學生  家庭主婦  自僱  兼職  待業  退休  
 在職 (職業: \_\_\_\_\_)

住址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: (住宅/公司) \_\_\_\_\_ (手提): \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_ (與聯絡人關係): \_\_\_\_\_

申請會員類別:  基本會員# (罕見疾病病人/親屬)  普通會員(關注及支持罕見疾病的人士)

# 如申請成為基本會員，請提供下列資料:

申請人為:  病人  親屬 罕見疾病名稱: \_\_\_\_\_

主要病徵: \_\_\_\_\_

確診年份: \_\_\_\_\_ 覆診醫院: \_\_\_\_\_

有否其他親人患有罕見疾病:  沒有  有(請註明) \_\_\_\_\_

活動情況:  自己步行  須別人攙扶  助行器  手動輪椅  電動輪椅  臥床

如參加活動，是否須乘搭復康車:  是  否

申請人有興趣參與活動\*:  政策倡議  傳媒訪問  講座  復康訓練  病友探訪  康樂活動

申請人有興趣協助會務工作\*:  籌辦活動  政策研究  社區宣傳  傳訊出版  籌款  行政

\* 可選擇多項

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申請人須知:

1. 所有入會申請均須由理事會會議通過接納，成功入會人士將收到本會會員證。
2. 加入本會須一次性繳付入會費港幣 20 元。會員個人資料只供本會作登記及統計用途，資料絕對保密。
3. 填妥會員登記表後，可親身遞交、郵寄或電郵至本會。
4. 會費可以現金或支票繳交，支票抬頭請寫「香港罕見疾病聯盟」，支票連同人會申請表請郵寄至本會。
5. 凡會員自動退會，或因作出有損本會聲譽行為而被革除會籍，其所繳會費概不退還。

查詢聯絡: 香港罕見疾病聯盟  
電郵: [info@hkard.org](mailto:info@hkard.org)

通訊地址: 九龍橫頭磡邨宏禮樓地下  
網址: <http://www.hkard.org>