

# 香港母乳育嬰協會 會籍申請/捐款表格

請於適當□加上✓，\*為必須填寫項目。

<b>個人資料*</b>	
姓名: _____ (英文) _____ (中文)	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通訊地址 (請以英文填寫): _____ _____ <input type="checkbox"/> HK <input type="checkbox"/> KLN <input type="checkbox"/> NT	
聯絡電話: _____ (日間) _____ (夜間)	電郵地址: _____

<b>申請項目*</b>	
<b>申請成為新會員</b> (請同時填寫“收取會訊方式”部份): <input type="checkbox"/> 申請成為基本會員(一年會費: \$100) <input type="checkbox"/> 申請成為永久會員(一次性會費: \$500) 凡本會新會員可獲贈「前蓋式哺乳圍巾」一條, 會員可指定特定款式, 否則本會將隨意為閣下送上任何一款, 款式資料可參閱本會網站: <a href="http://www.breastfeeding.org.hk/join_us">www.breastfeeding.org.hk/join_us</a> 。 哺乳圍巾款式代碼: <u>  A  </u>	<b>本人乃舊會員(會員編號: M _____)現提出</b> (請同時填寫“收取會訊方式”部份): <input type="checkbox"/> 續會申請(一年會費: \$100) <input type="checkbox"/> 升級成為永久會員(繳付會費: \$ _____) 會員累積繳付會費達 500 港元或以上, 將自動升級成為永久會員。有關已累計繳付會費金額, 可電郵本會查詢。 <b>本人願意捐助貴會(會員編號(如適用): _____):</b> <input type="checkbox"/> 捐助金額 \$ _____

<b>收取會訊方式(會員申請必須填寫)</b>	
於會籍有效期間, 會員將定期收到會訊, 閣下希望以哪種方式收取? <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 電郵(必須填寫電郵地址)	

<b>繳款方式*</b>	
<input type="checkbox"/> 以抬頭『香港母乳育嬰協會』之劃線支票郵寄貴會。(銀行名稱: _____ 支票號碼: _____)	
<input type="checkbox"/> 直接存入貴會滙豐銀行戶口: 082-369133-002, 並把入數紙/過賬紀錄連同本申請表郵寄、傳真或電郵本會。	

<b>統計用資料</b>	
閣下是準父母/父母*?	<input type="checkbox"/> 準父母, 預產期: _____ <input type="checkbox"/> 父母, 子女數目: _____ 子 _____ 女
媽媽曾否餵哺母乳*? (*請刪除不適用者)	<input type="checkbox"/> 現正餵哺母乳, 已餵哺 _____ (月) <input type="checkbox"/> 未有餵哺母乳經驗
	<input type="checkbox"/> 曾經餵哺, 哺乳時間: 首名子女+ _____ (月) / 次名子女+ _____ (月) / 第三名子女+ _____ (月)
年齡:	<input type="checkbox"/> 21 歲以下 <input type="checkbox"/> 21 至 25 歲 <input type="checkbox"/> 26 至 30 歲 <input type="checkbox"/> 31 至 35 歲 <input type="checkbox"/> 35 歲以上
學歷:	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專或以上 <input type="checkbox"/> 其他: _____
職業:	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 文職 <input type="checkbox"/> 專業人士 <input type="checkbox"/> 醫護人員 <input type="checkbox"/> 服務性行業
	<input type="checkbox"/> 其他: _____

<b>使用個人資料作直接促銷</b>	
我們擬使用閣下的個人資料(包括閣下的姓名、地址、電話號碼、電郵及其他此等資訊), 不時向閣下發出由香港母乳育嬰協會提供的會務相關消息以作直接促銷(包括籌募捐款), 詳情包括: 本會通訊、活動宣傳、籌募捐款、傳達本會信念、研究調查、邀約進行電子捐款, 以及支持機構提供予香港母乳育嬰協會的服務及產品(包括娛樂、服務、保健美容、醫療、教育及其他消費類產品及服務)之優惠與推廣等。如閣下不同意接收上述會務相關消息, 請在以下空格加上「✓」號。但我必須提醒閣下, <b>若閣下申請成為本會會員, 但卻不同意上述安排, 那麼你將不能夠以任何形式收取到本會會訊及一般會員通訊。</b>	
<input type="checkbox"/> 本人 <b>不同意</b> 香港母乳育嬰協會使用本人個人資料作直接促銷(包括籌款)	

本人已閱讀及清楚明白香港母乳育嬰協會之《個人資料收集聲明》(載於本會網站: [www.breastfeeding.org.hk/privacy](http://www.breastfeeding.org.hk/privacy))。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 簽署日期: \_\_\_\_\_

填妥之表格及款項, 敬請郵寄、傳真或電郵本會。

**郵寄:** 香港西營盤西邊街 36A 西區社區中心三樓 M313 室 **傳真:** 3011- 3212 **電郵:** [support@breastfeeding.org.hk](mailto:support@breastfeeding.org.hk)