

申請人姓名 : _____ 電話 : _____

個人通訊地址 : _____

電郵 : _____

 本人不同意透過電郵 / 電話短訊 / WhatsApp 收取醫院最新講座資訊及推廣優惠

所屬教會/機構 : _____ 申請人職位 : _____

- 基督教教會/機構之全職或半職的受薪教牧同工(如: 牧師、傳道人、神學院講師)·可申請成為 **Class C** 會員。
- 基督教教會/機構之全職或半職的受薪同工(非教牧) 可申請成為 **Class A** 會員。
- 現有 **Care Club** 會員之直系親屬(包括配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)·可申請成為 **Class A** 會員。
- 於基督教教會/機構全職受薪服務滿十年·並於年齡滿六十歲後退休的人士·可申請成為 **Evangel Care Club Class C** 會員; 其直系親屬(包括配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)·可申請成為 **Evangel Care Club Class A** 會員。

	申請	姓名 (請以正楷填寫)	性別	身份証號碼	聯絡電話	出生日期 (日/月/年)	主咭人姓名 及關係	電郵地址
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
<input type="checkbox"/> 主咭人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會 <input type="checkbox"/> 補領	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					

注意事項

申請人簽署 : _____

申請日期 : _____

教會蓋章 : _____

1. 於2020年2月3日至2020年12月31日期間·香港華人基督教聯會會員堂之所有申請·可獲豁免港幣50元之年費。
2. 申請表必須有教會蓋章·填妥後寄回九龍亞皆老街222號播道醫院企業傳及業務推廣部。
3. 會籍由簽發日起計一年內有效。
4. 如因遺失或損毀而須補領會員証·本院將收取行政費港幣25元。
5. 如對本申請有任何爭議·播道醫院保留最終決定權。
6. 優惠條款如有更改·恕不另行通知。